

Angola



Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde (IIMS)

2015-2016







Angola

Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde (IIMS) 2015-2016

Relatório Final

Instituto Nacional de Estatística (INE)

Ministério da Saúde (MINSA)

The DHS Program ICF

Junho de 2017

















O presente relatório apresenta os resultados do Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde 2015 (IIMS 2015-2016). Este inquérito foi realizado pelo Instituto Nacional de Estatística (INE), em colaboração directa com o Ministério da Saúde (MINSA) e o Ministério do Planeamento e do Desenvolvimento Territorial (MPDT).

A coordenação do inquérito esteve a cargo do INE, com a colaboração do MINSA e a assistência técnica da UNICEF (Fundo das Nações Unidas para a Infância) e da ICF, através de The Demographic and Health Surveys Program (The DHS Program) e apoio logístico da Organização Mundial de Saúde. O inquérito foi financiado pela Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID), através dos fundos da Iniciativa do Presidente dos Estados Unidos para o Controlo da Malária (PMI) e do Plano de Emergência do Presidente dos Estados Unidos para o Alívio da SIDA (PEPFAR); Banco Mundial, através do Programa de Municipalização da Saúde do Ministério da Saúde; Fundo das Nações Unidas Para Infância (UNICEF) e Governo de Angola.

Poderá obter informações adicionais sobre o inquérito junto do Instituto Nacional de Estatística (www.ine.gov.ao) e do Ministério da Saúde (MINSA) (www.minsa.gov.ao). De igual modo, poderá obter informações adicionais sobre o inquérito e o Programa DHS junto da ICF, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, U.S.A. (telefone: +1-301-407-6500; fax: +1-301-407-6501; e-mail: info@DHSprogram.com; website: www.DHSprogram.com).

Estilo recomendado para referências:

Instituto Nacional de Estatística (INE), Ministério da Saúde (MINSA), Ministério do Planeamento e do Desenvolvimento Territorial (MINPLAN) e ICF. 2017. *Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde em Angola 2015-2016*. Luanda, Angola e Rockville, Maryland, EUA: INE, MINSA, MINPLAN e ICF.

ÍNDICE

		UADROS E FIGURAS	
		MENTOS	
		BREVIATURAS E SIGLAS	
		PREENDER OS QUADROS NO IIMS 2015-16	
MAI	PA DE A	NGOLA	XXX
1	INTE	RODUÇÃO	1
	1.1	Objectivos do Inquérito	1
	1.2	Implementação do Inquérito	2
	1.3	Desenho da Amostra	2
		1.3.1 Elegibilidade	3
		1.3.2 Subamostras	3
	1.4	Questionários	3
	1.5	Antropometria e Testagem de Anemia, Malária e VIH/SIDA	5
	1.6	Teste-Piloto	6
	1.7	Formação do Pessoal de Campo	6
	1.8	Recolha de Dados	7
	1.9	Processamento de Dados	
	1.10	Supervisão e Controlo de Qualidade	
	1.11	Resultados e Taxas de Resposta	8
2	CAR	ACTERÍSTICAS DA POPULAÇÃO E DOS AGREGADOS FAMILIARES	11
2	2.1	Características de Habitação	
	2.1	2.1.1 Fontes, Tratamento e Disponibilidade da Água	
		2.1.2 Saneamento Básico	
		2.1.3 Exposição ao Fumo Dentro das Habitações	
		2.1.4 Outras Características das Habitações	
	2.2	Quintil Socioeconómico do Agregado Familiar	
	2.3	Lavagem das Mãos	
	2.4	Características Gerais da População e dos Agregados Familiares	
3	CAD	ACTERÍSTICAS DOS INQUIRIDOS	25
3	3.1	Características Básicas dos Inquiridos	
	3.2	Nível de Escolaridade e Alfabetização	
	3.3	Exposição aos Meios de Comunicação Social	
	3.4	Uso da Internet	
	3.5	Emprego e Ocupação	
	3.6	Cobertura de Seguro de Saúde.	
	3.7	Consumo de Tabaco	
4	FCT	ADO CIVIL E ACTIVIDADE SEXUAL	52
7	4.1	Estado Civil	
	4.2	Poligamia	
	4.3	Idade na Primeira União	
	4.4	Idade na Primeira Cinac	
	4.5	Actividade Sexual Recente	

5	FECU	UNDIDADE	67	
	5.1	Fecundidade Actual	67	
	5.2	Filhos Nascidos Vivos e Sobreviventes	69	
	5.3	Intervalo entre Nascimentos	69	
	5.4	Insusceptibilidade à Gravidez.	70	
	5.5	Idade no Primeiro Parto		
	5.6	Gravidez e Maternidade na Adolescência	71	
6	PREI	FERÊNCIAS DE FECUNDIDADE		
	6.1	Desejo de Ter Outro Filho e de Limitar o Número de Filhos		
	6.2	Tamanho da Família Ideal		
	6.3	Planeamento dos Nascimentos		
	6.4	Taxa de Fecundidade Desejada	84	
7	PLAN	NEAMENTO FAMILIAR	93	
	7.1	Conhecimento e Uso de Métodos Contraceptivos		
	7.2	Fonte de Métodos Contraceptivos Modernos	95	
	7.3	Escolha Informada do Método Contraceptivo	96	
	7.4	Descontinuidade de Uso de Contraceptivos	96	
	7.5	Procura de Planeamento Familiar	97	
	7.6	Contacto das Não Usuárias com Profissionais de Planeamento Familiar	98	
8	MOR	TALIDADE INFANTIL E INFANTO-JUVENIL		
	8.1	Mortalidade Neonatal, Infantil e Infanto-Juvenil	116	
	8.2	Factores de Risco Bio-Demográficos	117	
	8.3	Mortalidade Perinatal	119	
	8.4	Comportamento de Alto Risco de Fecundidade	119	
9	CUIDADOS DE SAÚDE MATERNA			
	9.1	Consultas Pré-Natais.		
		9.1.1 Cobertura das Consultas Pré-Natais	126	
		9.1.2 Número de Consultas Pré-Natais		
	9.2	Tipo de Cuidados nas Consultas Pré-Natais		
	9.3	Protecção Contra o Tétano Neonatal		
	9.4	Assistência ao Parto		
		9.4.1 Local do Parto		
		9.4.2 Assistência Durante o Parto		
		9.4.3 Cesariana		
	9.5	Consultas Pós-Parto		
		9.5.1 Consultas Pós-Parto da Mãe		
		9.5.2 Consultas do Recém-Nascido após o Nascimento		
		9.5.3 Tipos de Cuidados ao Recém-Nascido após o Nascimento		
	9.6	Problemas no Acesso aos Cuidados de Saúde	133	
10	SAÚI	DE INFANTIL		
	10.1	Peso à Nascença		
	10.2	Vacinação das Crianças		
	10.3	Infecção Respiratória Aguda		
	10.4	Febre		
	10.5	Diarreia		
		10.5.1 Prevalência da Diarreia		
		10.5.2 Tratamento da Diarreia		
		10.5.3 Práticas Alimentares das Crianças com Diarreia		
		10.5.4 Conhecimento de SRO		
	10.6	Tratamento Dado às Fezes das Crianças	156	

11	NUTI	RIÇÃO INFANTIL	173			
	11.1	Alimentação das Crianças				
		11.1.1 Início do Aleitamento Materno	173			
		11.1.2 Amamentação Exclusiva	174			
	11.2	Dieta Mínima Aceitável	175			
	11.3	Consumo de Micronutrientes entre as Crianças	176			
	11.4	Posse de Sal Iodado nos Agregados Familiares				
	11.5	Prevalência de Anemia nas Crianças				
	11.6	Avaliação do Estado Nutricional das Crianças	179			
		11.6.1 Medição de Peso e Altura das Crianças				
		11.6.2 Níveis de Malnutrição em Crianças	180			
12	MAL	ÁRIA	193			
	12.1	Posse de Mosquiteiros				
	12.2	Acesso e Uso de Mosquiteiros.				
		12.2.1 Controlo Vectorial				
	12.3	Uso de MTILD por Crianças menores de 5 Anos e Mulheres Grávidas				
		12.3.1 Uso de MTILD por Crianças menores de 5 Anos				
		12.3.2 Uso de MTILD por Mulheres Grávidas				
	12.4	Prevenção da Malária na Gravidez				
	12.5	Prevalência e Tratamento da Malária em Crianças menores de 5 Anos				
	12.6	Prevalência da Malária e Anemia em Crianças menores de 5 Anos				
		, ,				
13	CONHECIMENTOS, ATITUDES E COMPORTAMENTOS EM RELAÇÃO					
		IH E SIDA				
	13.1	Conhecimento sobre os Métodos de Transmissão e Prevenção do VIH e SIDA				
	13.2	Conhecimento sobre a Transmissão do VIH de Mãe para Filho				
	13.3	Atitudes em Relação às Pessoas que Vivem com o VIH e SIDA				
	13.4	Parceiros Sexuais Múltiplos				
	13.5	Sexo Pago e Uso do Preservativo na Última Relação Sexual Paga				
	13.6	Cobertura dos Serviços de Testagem de VIH	220			
		13.6.1 Sensibilização para a Procura de Serviços de Testagem de VIH e	220			
		Experiência Relacionada				
	12.7	13.6.2 Mulheres Grávidas Aconselhadas e Testadas para o VIH				
	13.7	Circuncisão Masculina				
	13.8	Infecções Sexualmente Transmissíveis				
	13.9	Conhecimento Abrangente do VIH e Comportamento entre os Jovens de 15-24 Ano				
		13.9.1 Conhecimento Abrangente do VIH entre os Jovens de 15-24 anos				
		13.9.2 Idade na Primeira Relação Sexual entre os Jovens de 15-24 Anos				
		13.9.3 Relação Sexual antes do Casamento entre os Jovens de 15-24 Anos	223			
		13.9.4 Parceiros Sexuais Múltiplos e Relações Sexuais de Alto Risco entre os	225			
		Jovens				
		13.9.5 Relações Sexuais Inter-Geracionais: Mulheres Jovens				
		13.9.6 Cobertura dos Serviços de Testagem de VIH nos Jovens	226			
14	PREV	ALÊNCIA DO VIH	247			
	14.1	Algoritmo de Testagem do VIH				
	14.2	Taxas de Cobertura para o Teste de Despistagem do VIH				
	14.3	Prevalência do VIH				
		14.3.1 Prevalência do VIH nos Homens e nas Mulheres				
		14.3.2 Prevalência do VIH por Comportamento Sexual de Risco				
		14.3.3 Prevalência do VIH nos Jovens de 15-24 Anos				
		14.3.4 Prevalência do VIH por Outras Características Relacionadas com o Risco				
		do VIH	253			
		14.3.5 Prevalência do VIH entre Casais	254			

15	EMP	ODERAMENTO DA MULHER	267			
	15.1	Emprego e Tipo de Remuneração	267			
	15.2	Controlo sobre o Rendimento da Mulher	268			
	15.3	Controlo sobre o Rendimento do Homem	269			
	15.4	Posse de Bens	269			
		15.4.1 Posse de Telemóvel	270			
	15.5	Participação nas Decisões	270			
		15.5.1 Participação das Mulheres nas Decisões	270			
		15.5.2 Participação dos Homens nas Decisões	271			
	15.6	Atitudes em relação à Violência Física	271			
	15.7	Negociação de Relações Sexuais	272			
	15.8	Indicadores de Empoderamento da Mulher	273			
	15.9	Empoderamento e Saúde Reprodutiva	273			
16		TALIDADE ADULTA E MORTALIDADE ASSOCIADA À GRAVIDEZ				
	16.1	Metodologia				
	16.2	Qualidade dos Dados				
	16.3	Estimativas Directas da Mortalidade Adulta				
	16.4	Estimativas Directas da Mortalidade Associada à Gravidez	294			
17		ÊNCIA DOMÉSTICA				
	17.1	Medição de Violência				
	17.2	Experiência de Violência Física				
		17.2.1 Prevalência da Violência Física				
		17.2.2 Perpetradores de Violência Física				
	17.3	Experiência de Violência Sexual				
		17.3.1 Prevalência de Violência Sexual				
		17.3.2 Perpetradores da Violência Sexual				
		17.3.3 Idade na Primeira Incidência de Violência Sexual				
	17.4	Experiência de Várias Formas de Violência				
	17.5	Violência Física durante a Gravidez				
	17.6	Controlo Conjugal	303			
	17.7	Violência Cometida pelo Cônjuge	303			
		17.7.1 Prevalência de Violência Conjugal				
		17.7.2 Características do Cônjuge e Indicadores de Empoderamento	304			
		17.7.3 Violência Recente Cometida pelo Marido/Parceiro Actual ou Anterior	304			
		17.7.4 Lesões Resultante de Violência Conjugal	305			
	17.8	Violência Iniciada pela Mulher contra o Marido/Parceiro	306			
	17.9	Fontes e Procura de Ajuda para Prevenir a Violência	306			
18		BEM-ESTAR DAS CRIANÇAS				
	18.1	Registo de Nascimentos.				
	18.2	Convivência e Orfandade				
	18.3	Educação				
		18.3.1 Frequência do Ensino Pré-Escolar				
		18.3.2 Nível de Escolaridade				
	18.4	18.3.3 Frequência Escolar				
REE	FRÊNCI	AC	3/13			

ANEXO A	DESENHO DA AMOSTRA	345
A.1	Introdução	345
A.2	Base de Amostragem	345
A.3	Selecção da Subamostra do IIMS 2015-2016	347
A.4	Probabilidades de Amostra e Ponderações de Amostragem	348
ANEXO B	ESTIMATIVAS DE ERROS DE AMOSTRAGEM	357
ANEXO C	QUADROS DE AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS DADOS	381
ANEXO D	PESSOAL DO IIMS 2015-2016	387
ANEXO E	QUESTIONÁRIOS	391
Ques	stionário do Agregado Familiar	393
Ques	stionário de Biomarcadores	417
Ques	stionário da Mulher	435
Ques	stionário do Homem	505

LISTA DE QUADROS E FIGURAS

1	INTRODUÇÃ	INTRODUÇÃO			
	Quadro 1.1	Resultados das entrevistas dos agregados familiares e entrevistas individuais			
2	CARACTERÍ	STICAS DA POPULAÇÃO E DOS AGREGADOS FAMILIARES	11		
	Quadro 2.1	Água para beber dos agregados familiares			
	Quadro 2.2	Disponibilidade da água			
	Quadro 2.3	Tipo de latrinas e sanitas dos agregados familiares			
	Quadro 2.4	Características das habitações			
	Quadro 2.5	Posse de bens do agregado familiar	21		
	Quadro 2.6	Quintis socioeconómicos			
	Quadro 2.7	Lavagem das mãos	22		
	Quadro 2.8	População de agregados familiares por idade, sexo e área de residência	23		
	Quadro 2.9	Composição dos agregados familiares	24		
	Gráfico 2.1	Acesso às fontes de água para beber por área de residência	12		
	Gráfico 2.2	Tendências no acesso a fontes de água apropriada para beber por área de residência	12		
	Gráfico 2.3	Instalações sanitárias do agregado familiar por área de residência			
	Gráfico 2.4	Tendências no acesso à electricidade por área de residência			
	Gráfico 2.5	Quintis socioeconómicos dos agregados familiares por área de residência			
	Gráfico 2.6	Posse de bens			
	Gráfico 2.7	Pirâmide da população			
3	CARACTERÍ	STICAS DOS INQUIRIDOS	25		
	Quadro 3.1	Características dos homens e mulheres entrevistados	32		
	Quadro 3.2.1	Frequência escolar: Mulheres			
	Quadro 3.2.2	Frequência escolar: Homens			
	Quadro 3.3.1	Alfabetismo: Mulheres	35		
	Quadro 3.3.2	Alfabetismo: Homens			
	Quadro 3.4.1	Exposição aos meios de comunicação social: Mulheres			
	Quadro 3.4.2	Exposição aos meios de comunicação social: Homens			
	Quadro 3.5.1	Uso da Internet: Mulheres	39		
	Quadro 3.5.2	Uso da Internet: Homens	40		
	Quadro 3.6.1	Situação de emprego: Mulheres			
	Quadro 3.6.2	Situação de emprego: Homens	42		
	Quadro 3.7.1	Ocupação: Mulheres	43		
	Quadro 3.7.2	Ocupação: Homens	44		
	Quadro 3.8	Tipo de emprego: Mulheres	45		
	Quadro 3.9.1	Cobertura de seguro de saúde: Mulheres	46		
	Quadro 3.9.2	Cobertura de seguro de saúde: Homens			
	Quadro 3.10.1	Uso de tabaco: Mulheres			
	Quadro 3.10.2	Uso de tabaco: Homens			
	Quadro 3.11.1	Média de cigarros fumados por dia: Mulheres			
	Quadro 3.11.2	Média de cigarros fumados por dia: Homens			
	Quadro 3.12	Consumo de tabaco sem fumo	51		

	Gráfico 3.1	Estado civil dos inquiridos	26
	Gráfico 3.2	Nível de escolaridade	26
	Gráfico 3.3	Exposição aos meios de comunicação social	27
	Gráfico 3.4	Exposição aos meios de comunicação social por área de residência	28
	Gráfico 3.5	Uso da Internet por área de residência	29
	Gráfico 3.6	Ocupação	29
4	ESTADO CIV	/IL E ACTIVIDADE SEXUAL	53
	Quadro 4.1	Estado civil	58
	Quadro 4.2.1	Número de co-esposas	59
	Quadro 4.2.2	Número de esposas	60
	Quadro 4.3	Idade no primeiro casamento	
	Quadro 4.4	Idade mediana no primeiro casamento por características seleccionadas	62
	Quadro 4.5	Idade na primeira relação sexual	
	Quadro 4.6	Idade mediana na primeira relação sexual por características seleccionadas	64
	Quadro 4.7.1	Actividade sexual recente: Mulheres	65
	Quadro 4.7.2	Actividade sexual recente: Homens	66
	Gráfico 4.1	Estado civil	53
	Gráfico 4.2	Idade mediana na primeira relação sexual por nível de escolaridade	
	Figura 4.1	Uniões poligâmicas por província	55
5	FECUNDIDA	DE	67
	Quadro 5.1	Fecundidade actual	
	Quadro 5.2	Fecundidade por características seleccionadas	
	Quadro 5.3	Tendências nas taxas de fecundidade específicas por idade	
	Quadro 5.4	Crianças nascidas vivas e sobreviventes	
	Quadro 5.5	Intervalo entre nascimentos	
	Quadro 5.6	Amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto	
	Quadro 5.7	Duração mediana de amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto.	
	Quadro 5.8	Menopausa	
	Quadro 5.9	Idade no primeiro parto	
	Quadro 5.10	Idade mediana no primeiro parto	
	Quadro 5.11	Gravidez e maternidade na adolescência	
	Gráfico 5.1	Taxa específica de fecundidade por faixa etária e área de residência	68
	Gráfico 5.2	Taxa global de fecundidade por quintil socioeconómico	
	Gráfico 5.2 Gráfico 5.3	Intervalo entre nascimentos	
	Gráfico 5.4	Idade mediana no primeiro parto	
	Figura 5.1	Taxa global de fecundidade por província	68
6	PREFERÊNC	CIAS DE FECUNDIDADE	81
	Quadro 6.1	Preferências de fecundidade por número de filhos e filhas sobreviventes	86
	Quadro 6.2.1	Desejo de limitar o número de filhos e filhas: Mulheres	87
	Quadro 6.2.2	Desejo de limitar o número de filhos e filhas: Homens	88
	Quadro 6.3	Número ideal de filhos por número de filhos e filhas sobreviventes	
	Quadro 6.4	Média do número ideal de filhos	90
	Quadro 6.5	Planeamento dos nascimentos.	91
	Quadro 6.6	Taxa de fecundidade desejada e observada	91

	Gráfico 6.1	Desejo de limitar o nascimento de filhos	82
	Gráfico 6.2	Média do número ideal de filhos	82
	Gráfico 6.3	Tamanho da família ideal por número de crianças sobreviventes	83
	Gráfico 6.4	Situação de planeamento dos nascimentos	83
	Gráfico 6.5	Planeamento dos nascimentos por ordem de nascimento	84
	Gráfico 6.6	Fecundidade actual e desejada por nível de escolaridade	85
7	PLANEAMEN	NTO FAMILIAR	93
	Quadro 7.1	Conhecimento de métodos contraceptivos	100
	Quadro 7.2	Conhecimento de métodos contraceptivos por características seleccionadas.	
	Quadro 7.3.1	Uso actual de métodos contraceptivos por idade	102
	Quadro 7.3.2	Uso actual de métodos contraceptivos por características seleccionadas	
	Quadro 7.4	Fonte de métodos contraceptivos modernos	
	Quadro 7.5	Uso de marcas específicas da pílula	
	Quadro 7.6	Escolha informada do método contraceptivo	
	Quadro 7.7	Taxa de descontinuidade nos primeiros 12 meses de uso	
	Quadro 7.8	Razões para a descontinuidade	
	Quadro 7.9	Conhecimento do período fértil	
	Quadro 7.10.1	Necessidade e procura de planeamento familiar entre as mulheres actualmente casadas	
	Quadro 7.10.2	Necessidade e procura de planeamento familiar entre todas as mulheres e	100
	Quadro 7.10.2	as mulheres não casadas, mas sexualmente activas	109
	Quadro 7.11	Intenção de uso futuro de contraceptivos	
	Quadro 7.12	Exposição a mensagens de planeamento familiar	
	Quadro 7.13	Contacto de mulheres não utilizadoras de métodos contraceptivos com	
	Quadro 7.13	provedores de planeamento familiar	113
	Gráfico 7.1	Uso actual do planeamento familiar	0/1
	Gráfico 7.1 Gráfico 7.2	Tendências no uso de métodos contraceptivos modernos	
	Gráfico 7.2	Uso de métodos contraceptivos modernos por quintil socioeconómico	
	Gráfico 7.4	Necessidade de planeamento familiar	
	Figura 7.1	Uso de métodos contraceptivos modernos por província	05
	Figura 7.1 Figura 7.2	Necessidade de planeamento familiar não satisfeita por província	
	rigula 7.2	Necessidade de pianeamento faminar não satisfeita por provincia	90
8		DE INFANTIL E INFANTO-JUVENIL	
	Quadro 8.1	Taxas de mortalidade infantil e na infância	121
	Quadro 8.2	Taxa de mortalidade infantil e na infância por características socioeconómicas	121
	Quadro 8.3	Taxa de mortalidade infantil e na infância por características demográficas	122
	Quadro 8.4	Mortalidade perinatal	123
	Quadro 8.5	Comportamento de alto risco de fecundidade	124
	Gráfico 8.1	Tendências nas taxas de mortalidade em crianças menores de 5 anos	116
	Gráfico 8.2	Taxas de mortalidade por área de residência	117
	Gráfico 8.3	Mortalidade infanto-juvenil por quintil socioeconómico	117
	Gráfico 8.4	Mortalidade infanto-juvenil por intervalos de nascimentos anteriores	118
	Gráfico 8.5	Comportamento de alto risco de fecundidade	120
	Figura 8.1	Mortalidade infanto-juvenil na SADC	118

9	CUIDADOS D	E SAÚDE MATERNA	125
	Quadro 9.1	Consultas pré-natais	134
	Quadro 9.2	Número de consultas pré-natais e momento da primeira consulta	135
	Quadro 9.3	Tipos de consultas pré-natais	
	Quadro 9.4	Vacinação antitetânica	
	Quadro 9.5	Local do parto	
	Quadro 9.6	Assistência durante o parto	
	Quadro 9.7	Cesariana	
	Quadro 9.8	Momento da primeira consulta pós-natal da mãe	
	Quadro 9.9	Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal da	,,,,,,,,,
	Quadro 3.3	mãe	142
	Quadro 9.10	Momento da primeira consulta pós-natal do recém-nascido	
	Quadro 9.11	Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal do	143
	Quadito 9.11	recém-nascido	111
	Overdre 0.12		
	Quadro 9.12	Conteúdo da consulta pós-natal do recém-nascido	
	Quadro 9.13	Problemas no acesso aos cuidados de saúde	146
	Gráfico 9.1	Tendência da cobertura de consultas pré-natais com profissional de saúde	
		qualificado	126
	Gráfico 9.2	Consultas pré-natais atendidas por profissional de saúde qualificado por	
		província	
	Gráfico 9.3	Tendência das intervenções nas CPN	127
	Gráfico 9.4	Local do parto	129
	Gráfico 9.5	Assistência durante o parto	130
	Gráfico 9.6	Consultas pós-parto dentro de dois dias após o parto	131
	Figura 9.1	Vacinação contra o tétano por província	129
	Figura 9.2	Partos ocorridos numa unidade de saúde por província	
10	SAÚDE INFA	NTIL	147
10	Quadro 10.1	Tamanho e peso da criança à nascença	
	Quadro 10.2	Vacinação por fonte de informação	
	Quadro 10.3.1	Vacinação segundo características seleccionadas	
	Quadro 10.3.1	Vacinas recentemente introduzidas segundo características seleccionadas	
	Quadro 10.3.2 Quadro 10.4	Posse e verificação do cartão de vacinas, segundo características	101
	Quadro 10.4	seleccionadasseleccionadas seleccionadas selecciona	162
	Quadro 10.5	Prevalência e tratamento dos sintomas de IRA	
	Quadro 10.6	Prevalência e tratamento da febre	
	Quadro 10.7	Prevalência da diarreia	
	Quadro 10.7 Quadro 10.8	Tratamento da diarreia	
	Quadro 10.9	Práticas alimentares durante a diarreia.	
	-	Conhecimento de pacotes de SRO ou de líquido pré-empacotado de SRO	
	Quadro 10.10 Quadro 10.11	Tratamento dado às fezes das crianças	
	Quadro 10.11	Tratamento dado as fezes das citanças	,1/1
	Gráfico 10.1	Vacinação das crianças	150
	Gráfico 10.2	Cobertura de vacinas por quintil socioeconómico	
	Gráfico 10.3	Prevalência da diarreia por idade	153
	Gráfico 10.4	Tratamento da diarreia	154
	Gráfico 10.5	Práticas alimentares durante a diarreia	155
	Gráfico 10.6	Prevalência e tratamento das doenças de infância	155
	Figura 10.1	Cobertura de todas as vacinas básicas por província	150
	Figura 10.2	Prevalência da febre nas crianças por província	
	Figura 10.3	Prevalência de diarreia nas crianças por província	
	<i>J</i>	. , r	

11	NUTRIÇÃO I	NFANTIL	173		
	Quadro 11.1	Amamentação inicial	182		
	Quadro 11.2	Tipo de amamentação por idade	183		
	Quadro 11.3	Duração mediana da amamentação	184		
	Quadro 11.4	Alimentos e líquidos consumidos pelas crianças durante o dia ou noite			
		anterior à entrevista	185		
	Quadro 11.5	Práticas alimentares de lactentes e crianças pequenas	186		
	Quadro 11.6	Consumo de micronutrientes das crianças			
	Quadro 11.7	Consumo de micronutrientes das mães			
	Quadro 11.8	Agregados familiares com sal iodado	189		
	Quadro 11.9	Prevalência da anemia nas crianças			
	Quadro 11.10	Estado nutricional das crianças			
	Gráfico 11.1	Indicadores de ALCP sobre a dieta mínima aceitável	176		
	Gráfico 11.2	Prevalência de anemia nas crianças	178		
	Gráfico 11.3	Estado nutricional das crianças	180		
	Gráfico 11.4	Malnutrição em crianças por área de residência	180		
	Figura 11.1	Posse de sal iodado por província	178		
	Figura 11.2	Prevalência de malnutrição crónica por província	181		
12	MALÁRIA				
	Quadro 12.1	Posse de mosquiteiros tratados			
	Quadro 12.2	Fonte de mosquiteiros			
	Quadro 12.3	Pulverização intra-domiciliar			
	Quadro 12.4	Acesso a um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI)			
	Quadro 12.5	Uso de mosquiteiros por pessoas no agregado familiar	205		
	Quadro 12.6	Uso dos MTI	206		
	Quadro 12.7	Uso de mosquiteiros por crianças	207		
	Quadro 12.8	Uso de mosquiteiros por mulheres grávidas	208		
	Quadro 12.9	Tratamento intermitente e preventivo (TIP) nas mulheres durante a gravidez	209		
	Quadro 12.10	Prevalência, diagnóstico e tratamento imediato das crianças com febre	210		
	Quadro 12.11	Fonte de aconselhamento ou tratamento para as crianças com febre	211		
	Quadro 12.12	Tipo de antimalárico usado para as crianças.			
	Quadro 12.13	Nível de hemoglobina <8.0 g/dl nas crianças			
	Quadro 12.14	Prevalência da malária nas crianças			
	Gráfico 12.1	Posse, acesso e uso de MTILD	194		
	Gráfico 12.2	Uso de MTILD entre crianças menores de 5 anos	197		
	Gráfico 12.3	Uso de tratamento intermitente e preventivo (TIP) nas mulheres durante a gravidez	108		
	Gráfico 12.4	Prevalência e tratamento da malária nas crianças menores de 5 anos			
	Figura 12.1	Posse de MTILD por província	195		
	Figura 12.2	Prevalência de malária nas crianças por província			
13	CONHECIMENTOS, ATITUDES E COMPORTAMENTOS EM RELAÇÃO				
		OA			
	Quadro 13.1	Conhecimento sobre VIH e SIDA			
	Quadro 13.2	Conhecimento sobre métodos de prevenção do VIH			
	Quadro 13.3	Conhecimento abrangente sobre a prevenção do VIH			
	Quadro 13.4	Conhecimento sobre a prevenção da transmissão do VIH de mãe para filho.			
	Quadro 13.5	Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH	233		

	Quadro 13.6.1	Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco nos 12 meses	224
	Quadro 13.6.2	anteriores ao inquérito: Mulheres	234
	Quadio 15.0.2	anteriores ao inquérito: Homens	235
	Quadro 13.7	Relações sexuais pagas e uso de preservativo na última relação sexual paga	
	Quadro 13.8.1	Cobertura de teste de VIH antes da entrevista: Mulheres	
	Quadro 13.8.2	Cobertura de teste de VIII antes da entrevista: Homens	
	Quadro 13.8.2 Quadro 13.9	Mulheres grávidas aconselhadas e testadas para o VIH	
	Quadro 13.10	Circuncisão masculina	
	Quadro 13.10 Quadro 13.11	Infecções transmissíveis sexualmente (ITS) e sintomas	
	Quadro 13.11 Quadro 13.12	Conhecimento abrangente dos jovens de 15-24 anos sobre o VIH	
	Quadro 13.13	Idade dos jovens na primeira relação sexual	
	Quadro 13.14	Relações sexuais pré-maritais entre os jovens de 15-24 anos	
	Quadro 13.15.1	Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco entre as	273
	Quadro 15.15.1	mulheres jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito	243
	Quadro 13 15 2	Parceiras sexuais múltiplas e relações sexuais de alto risco entre os homens	273
	Quadro 13.13.2	jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito	244
	Quadro 13.16	Relações sexuais inter-geracionais entre homens e mulheres de 15-19 anos	
	Quadro 13.17	Testagem de VIH recente entre os jovens de 15-24 anos	
	Quadro 15.17	resugein de viri recente entre os jovens de 13 24 dilos	273
	Gráfico 13.1	Conhecimento do VIH	217
	Gráfico 13.2	Conhecimento abrangente sobre o VIH por nível de escolaridade	
	Gráfico 13.3	Conhecimento sobre a transmissão do VIH de mãe para filho	
	Gráfico 13.4	Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH	
	Gráfico 13.5	Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH	
		por quintil socioeconómico	219
	Gráfico 13.6	Relações sexuais e uso de preservativo com parceiros sexuais não	
		conjugais e não conviventes	219
	Gráfico 13.7	Teste de VIH	221
	Gráfico 13.8	Infecções transmissíveis sexualmente (ITS) e sintomas	223
	Gráfico 13.9	Procura e tratamento para uma ITS	223
	Figura 13.1	Conhecimento abrangente sobre o VIH por província: Mulheres	217
14	PREVALÊNCI	IA DO VIH	247
	Quadro 14.1	Cobertura da testagem do VIH por área de residência e província	
	Quadro 14.2	Cobertura da testagem do VIH por características seleccionadas	
	Quadro 14.3	Prevalência do VIH por idade	
	Quadro 14.4	Prevalência do VIH por características socioeconómicas	258
	Quadro 14.5	Prevalência do VIH por características demográficas	
	Quadro 14.6	Prevalência do VIH por circuncisão masculina	
	Quadro 14.7	Prevalência do VIH por comportamento sexual	
	Quadro 14.8	Prevalência do VIH nos jovens por características seleccionadas	262
	Quadro 14.9	Prevalência do VIH nos jovens por comportamento sexual	263
	Quadro 14.10	Prevalência do VIH por outras características	
	Quadro 14.11	Testagem do VIH anterior ao inquérito por estado de VIH actual	264
	Quadro 14.12	Prevalência do VIH entre casais	265
	Gráfico 14.1	Prevalência de VIH por idade	250
	Gráfico 14.2	Prevalência de VIH por estado civil	
	Gráfico 14.3	Prevalência de VIH por tipo de união	
	Gráfico 14.4	Prevalência de VIH por idade na primeira relação sexual	251

	Gráfico 14.5	Prevalência de VIH por número de parceiros sexuais em toda a vida	252
	Gráfico 14.6	Prevalência de VIH por uso de preservativo	252
	Gráfico 14.7	Prevalência de VIH por área de residência	253
	Gráfico 14.8	Testagem de VIH antes da entrevista	
	Figura 14.1	Algoritmo de testagem de VIH	248
	Figura 14.2	Prevalência do VIH nos países da região da SADC	249
15		MENTO DA MULHER	267
	Quadro 15.1	Emprego e tipo de remuneração dos homens e mulheres actualmente casados	275
	Quadro 15.2.1	Controlo sobre a remuneração em dinheiro da mulher e magnitude relativa	
	0 1 1500	da remuneração em dinheiro da mulher	
	Quadro 15.2.2	Controlo sobre a remuneração em dinheiro dos homens	
	Quadro 15.3	Controlo da remuneração em dinheiro da mulher	
	Quadro 15.4	Posse de bens: Homens	
	Quadro 15.5.1	Posse de telemóveis: Mulheres	
	Quadro 15.5.2	Posse de telemóvel: Homens	
	Quadro 15.6	Participação na tomada de decisões	281
	Quadro 15.7.1	Participação das mulheres na tomada de decisões segundo características seleccionadas	282
	Quadro 15.7.2	Participação dos homens na tomada de decisões segundo características	
		seleccionadas	
	Quadro 15.8.1	Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Mulheres	
	Quadro 15.8.2	Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Homens	285
	Quadro 15.9	Atitudes ao negociar relações sexuais seguras com o marido	286
	Quadro 15.10	Capacidade de negociar relações sexuais com o marido	287
	Quadro 15.11	Indicador de empoderamento da mulher	287
	Quadro 15.12	Uso actual de métodos contraceptivos por empoderamento da mulher	288
	Quadro 15.13	Número ideal de filhos e necessidade de planeamento familiar insatisfeita,	
		por indicador de empoderamento	
	Quadro 15.14	Cuidados de saúde reprodutiva por indicadores de empoderamento	289
	Gráfico 15.1	Controlo da remuneração em dinheiro	
	Gráfico 15.2	Posse de terra e casa	
	Gráfico 15.3	Participação das mulheres nas decisões	
	Gráfico 15.4	Atitudes em relação à violência física	
	Gráfico 15.5	Capacidade de negociar relações sexuais com o marido	
	Gráfico 15.6	Cuidados de saúde reprodutiva por razões que justificam bater na mulher	274
16		DE ADULTA E MORTALIDADE ASSOCIADA À GRAVIDEZ	
	Quadro 16.1	Cobertura da informação dos irmãos e irmãs	
	Quadro 16.2	Taxas de mortalidade adulta	
	Quadro 16.3	Probabilidades de mortalidade adulta	
	Quadro 16.4	Mortalidade associada à gravidez	
	Quadro 16.5	Razão da mortalidade associada à gravidez	297
	Gráfico 16.1	Taxa de mortalidade nos homens e mulheres de 15-49 anos	293
17		DOMÉSTICA	
	Quadro 17.1	Violência física	
	Quadro 17.2	Pessoas que cometeram violência física	
	Quadro 17.3	Violência sexual	310

	Quadro 17.4	Pessoas que cometeram violência sexual	311
	Quadro 17.5	Idade na primeira incidência de violência sexual	311
	Quadro 17.6	Várias formas de violência	311
	Quadro 17.7	Violência física durante a gravidez	312
	Quadro 17.8	Controlo conjugal exercido pelo marido	313
	Quadro 17.9	Formas de violência conjugal	314
	Quadro 17.10	Violência conjugal por características seleccionadas: Mulheres	315
	Quadro 17.11	Violência conjugal por características do marido e indicadores de	
		empoderamento	316
	Quadro 17.12	Violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual ou anterior	
		nos 12 meses anteriores ao inquérito	
	Quadro 17.13	Violência conjugal por anos casados	
	Quadro 17.14	Consequências da violência conjugal: Mulheres	
	Quadro 17.15	Violência conjugal cometida pela mulher	
	Quadro 17.16	Violência conjugal cometida pela mulher	
	Quadro 17.17	Procura de ajuda para pôr fim à violência	
	Quadro 17.18	Fontes de ajuda contra a violência	322
	Gráfico 17.1	Várias formas de violência	302
	Gráfico 17.2	Controlo conjugal exercido pelo marido	
	Gráfico 17.3	Lesões devido a violência conjugal	
	Gráfico 17.4	Fontes de ajuda contra a violência	
	Figura 17.1	Violência física contra mulheres por província	301
	Figura 17.1 Figura 17.2	Violencia risica contra mumeres poi provincia	
	1 iguia 17.2	v totetieta conjugar	505
18		DAS CRIANÇAS	
	Quadro 18.1	Registo de nascimento das crianças menores de 5 anos	
	Quadro 18.2	Convivência e orfandade	
	Quadro 18.3	Frequência escolar por sobrevivência dos pais	
	Quadro 18.4	Frequência do ensino pré-escolar	
	Quadro 18.5	Beneficiários de merendas escolares	
	Quadro 18.6.1	Nível de escolaridade da população feminina do agregado familiar	
	Quadro 18.6.2	Nível de escolaridade da população masculina do agregado familiar	
	Quadro 18.7	Taxas de frequência escolar	
	Quadro 18.8	Envolvimento de crianças em actividades económicas	
	Quadro 18.9	Envolvimento de crianças em tarefas domésticas	
	Quadro 18.10	Trabalho infantil	342
	Gráfico 18.1	Registo de nascimentos por quintil socioeconómico	324
	Gráfico 18.2	Orfandade por idade da criança	
	Gráfico 18.3	Taxas de frequência escolar para a população de facto de 6-24 anos	
	Gráfico 18.4	Frequência do ensino secundário por quintil socioeconómico	
	Figura 18.1	Registo de nascimentos por província	324
	Figura 18.2	Crianças envolvidas em trabalho infantil por província	
A BITTORY			
ANEX	Quadro A.1	NHO DA AMOSTRA Distribuição de agregados familiares por província e área de residência	
	Quadro A.2	Distribuição das secções censitárias e a média de agregados familiares	
	Quadro A.3	Distribuição da amostra de conglomerados por província e área de	
		residência	347

Quadro A.4		
	homens e mulheres por província e área de residência	
Quadro A.:	5 Selecção da amostra: Mulheres	351
Quadro A.		352
Quadro A.	7 Cobertura de testagem de VIH por características sociais e demográficas: Mulheres	353
Quadro A.		
Quadro A.9		
Quadro A.		
	STIMATIVAS DE ERROS DE AMOSTRAGEM	357
Quadro B.	Lista de variáveis seleccionadas para erros de amostragem, Angola IIMS 2015-2016	359
Quadro B.2	Erros de amostragem para amostra nacional, Angola IIMS 2015-2016	360
Quadro B.3		
Quadro B.4	Erros de amostragem para amostra rural, Angola IIMS 2015-2016	362
Quadro B.:	Erros de amostragem para amostra de Cabinda, Angola IIMS 2015-2016	363
Quadro B.	• .	
Quadro B.		
Quadro B.8	Erros de amostragem para amostra nacional, Angola IIMS 2015-2016	366
Quadro B.9		367
Quadro B.		
Quadro B.	• •	
Quadro B.		
Quadro B.		
Quadro B.		
Quadro B.	2 1	
Quadro B.		
Quadro B.		
Quadro B.		
Quadro B.	· ·	
Quadro B.2	, ,	
Quadro B.2		
Quadro B.2	, ,	
ANEXO C Q	UADROS DE AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS DADOS	381
Quadro C.	Distribuição da população dos agregados familiares, por idade	381
Quadro C.2	2.1 Distribuição das mulheres elegíveis e entrevistadas por idade	382
Quadro C.2	2.2 Distribuição dos homens elegíveis e entrevistados por idade	382
Quadro C.3		
Quadro C.4	Nascimentos por ano	383
Quadro C.:	•	
Quadro C.6		384
Quadro C.	Número de irmãos e razão entre sexos dos irmãos	384
Quadro C.8	8 Mortalidade associada à gravidez	385

PREFÁCIO

Ministério do Planeamento e do Desenvolvimento Territorial, órgão do Executivo responsável pela planificação e gestão do desenvolvimento do país, o Ministério da Saúde órgão responsável pela definição e execução da Politica Nacional de Saúde do país e o Instituto Nacional de Estatística (INE), órgão executivo central do Sistema Estatístico Nacional que conduziu este inquérito, decidiram actualizar os principais indicadores sociodemográficos e de saúde. Neste contexto, o Executivo assumiu o compromisso de realizar o Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde 2015-2016 (IIMS 2015-2016), visando a produção de informação estatística necessária para apoiar a tomada de decisões baseadas em evidências. Isto permitirá a actualização de políticas de saúde e a elaboração de planos e programas para o benefício da população.

Este relatório é o resultado de cerca de 18 meses de serviço contínuo desde a preparação do IIMS até à sua implementação em que se inclui o trabalho de campo, o processamento dos dados e a análise dos indicadores aqui apresentados.

Os resultados deste inquérito proporcionam informações que servirão de base para a avaliação de indicadores do Plano Nacional de Desenvolvimento (PND) 2013-2017, reforma do sector da saúde e monitorização do Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário (PNDS) 2012-2025 e dos Objectivos de Desenvolvimento Sustentável 2030. É assim fundamental traduzir os resultados deste inquérito em novas políticas intersectoriais a serem executadas para elevar a qualidade de vida e melhor responder às necessidades de saúde e da população. Reconhecemos que os desafios são enormes, particularmente nas áreas rurais, onde os indicadores são significativamente mais preocupantes quem relação às áreas urbanas.

O Ministério da Saúde felicita a todas as organizações e peritos que contribuíram substancialmente para a qualidade deste inquérito e gostaria de, em particular, expressar os seus agradecimentos pelo apoio técnico e financeiro da cooperação internacional, nomeadamente à Agência do Governo dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID através do PEPF AR e PMI), o Fundo das Nações Unidas para a Criança (UNICEF) e o Banco Mundial. Manifesta também o seu agradecimento pela assistência técnica prestada pela ICF ao longo do inquérito.

Reconhecemos e felicitamos igualmente os técnicos do INE, do Ministério da Saúde, do Ministério do Planeamento e do Desenvolvimento Territorial, supervisores, inquiridores, motoristas e todas as entidades, cuja participação foi indispensável para a realização deste inquérito.

Finalmente, em nome do Executivo, expressamos agradecimentos a todos agregados familiares seleccionados que despenderam o seu precioso tempo contribuindo para este inquérito fornecendo a informação que permitiu elaborar este relatório e melhor conhecer a situação de saúde da população, em particular das crianças e das mulheres.

Luanda, Março de 2017

Luís Gomes Sambo

Ministro da Saúde

AGRADECIMENTOS

Instituto Nacional de Estatística no âmbito da Estratégia Nacional de Desenvolvimento Estatístico e dos seus Planos anuais de actividades, referentes aos anos de 2015 e 2016, realizou, em coordenação com o Ministério da Saúde (MINSA), Ministério do Planeamento e do Desenvolvimento Territorial (MPDT) e parceiros internacionais, o Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde (IIMS 2015-2016) que é a combinação do quarto Inquérito aos Agregados Familiares de Indicadores Múltiplos (MICS IV), com o primeiro Inquérito Demográfico de Saúde (IDS I).

Os resultados que se apresentam neste relatório são parte da informação oficial de Angola referente ao sistema de saúde, principalmente, as questões de saúde materno infantil. A realização deste inquérito, assim como a produção dos indicadores associados, foi feita dentro dos parâmetros e metodologia recomendada pelos Princípios Fundamentais das Estatísticas Oficiais das Nações Unidas do qual o INE de Angola é parte através da Comissão Estatística das Nações Unidas.

Com a realização deste inquérito Angola faz parte do Programa Internacional de Inquéritos Demográficos e junta-se pela primeira vez a lista de países que já o fizeram e os resultados deste inquérito proporcionarão informações necessárias ao país, principalmente no domínio da saúde.

O INE expressa os seus mais profundos agradecimentos a todas entidades e realça o empenho dos técnicos do INE e do MINSA, equipas de inquiridores, supervisores, motoristas e outro pessoal de campo e aos consultores da Macro - Internacional, pela assistência técnica neste projecto.

Em nome do INE, manifesto o especial agradecimento ao Governo de Angola pelo apoio e contribuição financeira, aos parceiros de Cooperação Internacional nomeadamente Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID), através dos fundos da Iniciativa do Presidente dos Estados Unidos para o Controlo da Malária (PMI) e do Plano de Emergência do Presidente dos Estados Unidos para o Alívio da SIDA (PEPFAR), o Fundo das Nações Unidas para a Criança (UNICEF), Banco Mundial, através do Programa de Municipalização da Saúde do Ministério da Saúde, a Organização Mundial da Saúde (OMS), pelo apoio técnico e financeiro, e a todos os sectores que, directa ou indirectamente, participaram neste projecto.

Finalmente, queremos agradecer a todos os agregados familiares que aceitaram colaborar neste inquérito, respondendo aos questionários do inquérito e disponibilizando-se para a recolha biométrica.

Luanda, Março de 2017

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

A/I Altura por Idade

ALCP Alimentação Adequada a Lactentes e Crianças Pequenas

AT Aconselhamento e Testagem

ATV Aconselhamento e Testagem Voluntários

BCG Bacillus Calmette-Guérin

CAPI Computer Assisted Personal Interview
CDC Centers for Disease Control and Prevention
CID Classificação Internacional de Doenças
CSPro Census and Survey Process System

CPN Consulta Pré-Natal

DBS Dried Blood Spots
DDA Doença Diarreica Aguda
DVA Deficiência de Vitamina A

DHS Demographic and Health Surveys

DIU Dispositivo Intra-Uterino

DP Desvio Padrão

DTP Difteria, Tétano e Coqueluche
DNSP Direcção Nacional de Saúde Pública

ENDE Estratégia Nacional de Desenvolvimento Estatístico

FCR Fluídos Caseiros Recomendados

GPS Sistema Global de Posicionamento

IBEP Inquérito Integrado sobre o Bem-Estar da População

IDS Inquéritos Demográficos e de Saúde

IFSS Sistema de Transmissão de Ficheiros por Internet IIMS Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde

INE Instituto Nacional de Estatística
INSP Instituto Nacional de Saúde Pública
INLS Instituto Nacional de Luta Contra a SIDA

IPG Índice de Paridade do Gênero
IRA Infecções Respiratórias Agudas
ITS Infecção Transmissível Sexualmente
MAL Método de Amenorreia Lactacional
MICS Multiple Indicator Cluster Survey

MINSA Ministério da Saúde

MTI Mosquiteiro Tratado com Insecticida

MTILD Mosquiteiro Tratado com Insecticida de Longa Duração

ODS Objectivos de Desenvolvimento Sustentável

OMS Organização Mundial da Saúde
ONG Organizações Não-Governamentais
ONU Organização das Nações Unidas

ONUSIDA Programa Conjunto das Nações Unidas sobre VIH/SIDA

P/A Peso por Altura

PAV Programa Nacional de Vacinação

PEPFAR President's Emergency Plan for AIDS Relief

PENM Plano Estratégico Nacional de Controlo da Malária em Angola

P/I Peso por Idade

PID Pulverização Intra-Domiciliar com Insecticida

PMI U.S. President's Malaria Initiative

PNCM Programa Nacional de Controlo da Malária

PND Plano Nacional de Desenvolvimento

PNDS Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário

PTV Prevenção da Transmissão Vertical

RGPH Recenseamento Geral da População e Habitação

RMM Razão de Mortalidade Materna

SADC Southern African Development Community

SC Secção Censitária

SIDA Síndrome da Imunodeficiência Adquirida

SNS Sistema Nacional de Saúde

SP/Fansidar Sulfadoxina-Pirimetamina ou Fansidar

SPINE Serviço Provincial do Instituto Nacional de Estatística

SRO Sais de Reidratação Oral

TCA Terápia Combinada à base da Artemisinina

TDR Teste de Diagnóstico Rápido TFG Taxa de Fertilidade Geral TGF Taxa Global de Fecundidade

TIP Tratamento Intermitente e Preventivo

TRO Terapia de Reidratação Oral

UNICEF Fundo das Nações Unidas para a Infância

USAID Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional

VIH Vírus da Imunodeficiência Humana

VPC 13 Vacina Pneumocócica 13

LER E COMPREENDER OS QUADROS

Exemplo 1: Exposição aos meios de comunicação Pergunta colocada a todos os entrevistados

Quadro 3.4.1 Exposição	Quadro 3.4.1 Exposição aos meios de comunicação: Mulheres					
Percentagem de mulheres de 15-49 anos que semanalmente são expostas aos meios de comunicação, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016						
3 Características	Lê um jornal, pelo menos, uma vez por	Assiste televisão, pelo menos, uma vez por	Ouve rádio, pelo menos, uma vez por	Tem acesso aos três meios de comunicação pelo menos, uma vez por	dos meios de	2 Número de
seleccionadas	semana	semana	semana	semana	social	mulheres
Idade 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44	29,2 28,3 27,0 21,4 16,7 16,6	69,7 66,5 68,0 64,8 59,6 58,1	54,5 54,2 57,8 56,5 52,9 54,0	23,5 22,3 23,3 18,3 14,5 13,4	23,3 25,0 24,1 26,7 30,2 31,1	3.444 3.048 2.454 1.791 1.511 1.235
45-49	18,1	51,6	54,2	13,8	32,6	896
Residência Urbana Rural	33,2 4,7	83,0 23,6	64,8 32,6	27,7 2,7	11,3 60,2	10.014 4.365
Provincia Cabinda Zaire Uige Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huila Cunene Lunda Sul Bengo	33,0 26,6 16,7 41,8 5,8 8,9 10,9 13,7 17,6 11,6 4,6 13,1 15,8 10,4 17,4 15,1	78,8 78,3 54,0 93,2 54,5 33,1 62,1 53,6 58,9 43,9 22,5 39,3 36,2 62,9 38,9 27,2 57,2 64,3	49,4 65,8 53,4 70,5 21,5 37,3 46,7 45,9 50,9 60,6 33,5 36,1 37,1 48,7 35,1 36,1 57,0 54,5	26,1 22,1 11,6 35,4 4,0 5,7 8,5 12,5 14,1 10,1 2,9 12,0 8,2 12,8 9,1 8,1 11,5	17,7 16,1 33,3 4,1 39,6 50,7 29,8 40,2 31,4 31,2 56,9 54,4 50,9 30,2 52,9 53,2 29,9 25,1	346 291 717 5.538 164 973 460 362 1.210 935 592 256 251 178 1.179 533 234
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	1,1 9,8 48,6	29,6 55,4 90,8	35,4 47,0 71,5	0,8 7,3 40,5	5 56,1 32,5 5,7	3.179 5.005 6.195
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	2,8 5,6 17,4 31,5 53,7	12,5 27,1 69,3 95,6 97,9	23,3 40,1 55,1 66,6 77,7	0,9 3,5 11,9 25,9 47,6	73,0 52,0 19,2 2,8 1,5	2.424 2.535 2.800 3.230 3.391
Total	24,6	64,9	55,0	20,1	26,2	14.379

Passo 1: Leia o título e o subtítulo. O título e o subtítulo indicam o tópico e o grupo específico da população a descrever. Neste caso, o quadro refere-se a mulheres de 15-49 anos e à respectiva exposição aos diferentes meios de comunicação social. Todas as mulheres de 15-49 anos entrevistadas responderam a estas perguntas.

Passo 2: Reveja todos os cabeçalhos das colunas realçadas a verde no Exemplo 1. Os cabeçalhos das colunas descrevem a forma como a informação é categorizada. Neste quadro, as três primeiras colunas de dados mostram os diferentes meios de comunicação social aos quais as mulheres acedem, pelo menos, uma vez por semana. A quarta coluna de dados mostra as mulheres que acedem aos três meios, enquanto a quinta coluna de dados indica as mulheres que não têm acesso a qualquer um dos meios. A última coluna mostra o número de mulheres entrevistadas no inquérito.

Passo 3: Reveja todos os cabeçalhos das linhas na primeira coluna vertical realçada a azul. Estes mostram as diferentes maneiras nas quais os dados se dividem em categorias, com base nas características da população. Neste caso, o quadro apresenta a exposição das mulheres a meios de comunicação social por idade, área de residência, província, nível de escolaridade e quintil socioeconómico. A maioria dos quadros no relatório do IIMS 2015-2016 é dividida nestas mesmas categorias.

Passo 4: Considere a linha na parte inferior do quadro realçada a vermelho. Estas percentagens representam os totais de todas as mulheres de 15-49 anos e o acesso aos diferentes meios de comunicação. Neste caso, 24,6% das mulheres de 15-49 lêem um jornal, pelo menos uma vez por semana; 64,9% vêem televisão pelo menos uma vez por semana e 55% ouvem rádio pelo menos uma vez por semana.

Passo 5: Para saber a percentagem de mulheres com nível de escolaridade secundário/superior que acedem aos três meios de comunicação pleo menos uma vez por semana, trace duas linhas imaginárias, conforme ilustrado no quadro. Isto mostra que 40,5% das mulheres de 15-49 anos com nível de escolaridade secundário/superior têm acesso aos três meios de comunicação pelo menos uma vez por semana.

Passo 6: Observando os padrões por características seleccionadas, podemos ver como a exposição aos meios de comunicação varia em Angola. Os meios de comunicação social são utilizados para comunicar mensagens relacionadas com a saúde. A identificação dos padrões pode ajudar os planificadores de programas e formuladores de políticas a determinar o modo como podem utilizar eficazmente os recursos para alcançar as populações visadas.

*Para efeitos do presente documento, os dados são apresentados exactamente como aparecem no quadro, incluindo as casas decimais. No entanto, o resto do relatório arredonda os valores ao ponto percentual inteiro mais próximo.

Prática: Utilize o quadro do Exemplo 1 para responder às seguintes perguntas:

- a) Em Angola, que percentagem de mulheres de 15-49 anos não acede a qualquer um dos três meios de comunicação, pelo menos uma vez por semana?
- b) Que faixa etária de mulheres é mais propensa a assistir televisão semanalmente?
- c) Compare as mulheres nas áreas urbanas com as mulheres nas áreas rurais. Qual o grupo mais propenso a ouvir rádio semanalmente?
- d) Existe um padrão claro de exposição semanal à televisão por nível de escolaridade?
- e) Existe um padrão claro de exposição semanal à rádio por quintil socioeconómico?

mulheres mais ricas (as mulheres do quinto quintil socioeconómico).

escolaridade secundario.

e) Existe um padrão claro entre a riqueza do agregado familiar e a exposição semanal ao radio. Apenas 23,3% das mulheres mais pobres (mulheres do primeiro quintil socioeconómico) ouvem radio pelo menos uma vez por semana, comparado com 77,0% das

b) Mulheres de 15-19 anos: 69,7% das mulheres neste grupo etário assistem televisão semanalmente com 32,6% nas áreas rurais.
d) Exposição semanal à televisão aumenta quanto ao nível de escolaridade, de 29,6% das mulheres sem nenhum nível de escolaridade assiste televisão pelo menos uma vez por semana a 55,4% das mulheres com escolaridade primário e a 90,8% das mulheres com

Respostas:

Exemplo 2: Prevalência e tratamento dos sintomas de IRA Pergunta colocada a subgrupos dos entrevistados

Quadro 10.5 Prevalência reportada e tratamento de sintomas de IRA

Entre as crianças com menos de 5 anos, a percentagem que teve sintomas de infecção respiratória aguda (IRA) nas duas semanas que precederam a entrevista, e entre as crianças com sintomas de IRA e a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento numa unidade de saúde ou junto de um profissional de saúde, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

seleccionadas, Angola IIIVIS 2015-2016	Entre as crian	ças menores	Entre as crianças meno	res de 5 anos
	de 5 a	anos:	com sintomas d	e IRA:
	2		Percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou	
Características seleccionadas	Percentagem com sintomas de IRA ¹	Número de crianças	tratamento na unidade de saúde/profissional de saúde ²	Número de crianças
	do ii d t	Oriarição	40 04440	onangao
Idade em meses <6	4,0	1.503	56,3	60
6-11	5,0	1.331	42,8	66
12-23 24-35	3,9 3,0	2.595 2.495	51,8 41,7	100 75
36-47	3,1	2.457	54.3	76
48-59	1,7	2.288	(45.0)	39
Sexo	0.0		50.0	
Masculino Feminino	3,6 3,0	6.265 6.404	50,6 47,2	226 191
Relação da mãe com o tabaco	0,0	0.101	···,-	
Fuma cigarro/tabaco (ou cigarro/cachimbo/charutos)	4,4	195	*	9
Não fuma	3,3	12.473	48,9	409
Combustível para cozinhar				
Electricidade ou gás natural Petróleo/parafina/guerosene	3,3 1,3	6.247 114	64,7	204 1
Carvão	3,7	2.031	48,8	75
Palha/capim ³	3,2	4.240	26,3	137
Cartão/papelão Outro combustível	0,0	37 0	*	0
Residência		ŭ		Ü
Urbana	3,3	7.715	59,8	253
Rural	3,3	4.954	32,4	164
Província			1	
Cabinda Zaire	0,4 1,0	254 265	4 🗼	1 3
Uíge	5,1	722	(47,2)	36
Luanda	3,3	3.629	(76,7)	119
Cuanza Norte Cuanza Sul	5,8 3,2	173 1.049	(41,0)	10 33
Malanje	5,2	532	(28,4)	28
Lunda Norte Benguela	3,8 1,6	398 1.112	(42,2)	15 18
Huambo	4,5	1.065	(70,6)	48
Bié	2,2	686	*	15
Moxico Cuando Cubango	1,6 0,1	274 227	*	4 0
Namibe	3,1	163	*	5
Huíla	5,5	1.207	29,2	66
Cunene Lunda Sul	1,9 1,5	504 264	*	9 4
Bengo	1,2	142	*	2
Nível de escolaridade da mãe				
Nenhum Primário	3,2 3,8	3.698 4.980	43,9 39,5	118 190
Secundário/Superior	2,7	3.991	71,2	110
Quintil socioeconómico				
Primeiro	3,6	2.770	25,2	101
Segundo Terceiro	3,0 3,5	2.959 2.820	45,4 46,8	88 99
Quarto	3,1	2.288	(66,4)	71
Quinto	3,2	1.833	(77,9)	59
Total	3,3	12.669	49,0	417

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Os sintomas de IRA (incluem tosse acompanhada de respiração curta e acelerada, associada a problemas de congestionamento do peito e/ou dificuldades respiratórias relacionadas com o peito) são uma aproximação à pneumonia.

² Exclui farmácia, médico tradicional e pessoal de saúde no bairro.

³ Inclui capim, arbustos e resíduos de cultivos.

Passo 1: Leia o título e o subtítulo. Neste caso, o quadro mostra resultados para dois grupos distintos de crianças: (a) todas as crianças com menos de 5 anos; (b) crianças com menos de 5 anos que tiveram sintomas de infecção respiratória aguda (IRA) nas duas semanas que precederam a entrevista.

Passo 2: Identifique os dois painéis. Comece por identificar: (a) as colunas que se referem a todas as crianças com menos de 5 anos e em seguida (b) as colunas que se referem apenas às crianças com menos de 5 anos que tiveram sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista.

Passo 3: Observe o primeiro painel. Que percentagem de crianças com menos de 5 anos teve sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista? A resposta é 3,3%. Agora, observe o segundo painel. Quantas crianças com menos de 5 anos tiveram sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista? A resposta é 417 crianças ou 3,3% das 12.669 crianças com menos de 5 anos (valor arredondado). O segundo painel é um subconjunto do primeiro painel.

Passo 4: Apenas 417 crianças com menos de 5 anos tiveram sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista. Uma vez que estas crianças foram subdivididas por características seleccionadas, é possível que existem poucos casos para as percentagens serem fiáveis.

- Para que percentagem das crianças de 48-59 meses que tiveram sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista foi procurado aconselhamento ou tratamento junto da unidade de saúde e/ou profissional de saúde? A resposta é 45%. Esta percentagem surge entre parênteses devido ao facto de apenas existirem entre 25 e 49 crianças (sem ponderação) nesta categoria. Os leitores devem usar estea percentagem com cautela, uma vez que pode não ser fiável. (Para obter informações pormenorizadas sobre os números ponderados e não ponderados, consulte o Exemplo 3).
- Em Cabinda, para que percentagem das crianças que tiveram sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista foi procurado aconselhamento ou tratamento junto da unidade de saúde e/ou profissional de saúde? Nesta categoria, não há um número, apenas um asterisco. Tal deve-se ao facto de em Cabinda menos de 25 crianças (sem ponderação) terem tido sintomas de IRA nas duas semanas que precederam a entrevista. Este subgrupo é muito pequeno, sendo os dados não fiáveis, assim não são disponibilizados.

Nota: Quando um quadro apresenta parênteses ou asteriscos, será acompanhado de uma explicação na parte inferior do mesmo. Se o quadro não incluir parênteses ou asteriscos, pode prosseguir, com a confiança de terem sido incluídos casos suficientes em todas as categorias e na fiabilidade dos dados.

Exemplo 3: Entender a amostragem e ponderação

Quadro 3.1 Características dos homens e mulheres entrevistados

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016				
	Mulheres			
Característica	Percentagem ponderada	Número ponderado	Número sem ponderação	
Província Cabinda Zaire	3 2,4 2,0 5.0	2 346 291 717	1 774 789 750	
Luanda	38,5	5.538	1.855	
Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	1,1 6,8 3,2 2,5 8,4 6,5 4,1 1,8 1,7 1,2 8,2 3,7	164 973 460 362 1.210 935 592 256 251 178 1.179 533 234	590 656 680 697 853 778 684 524 685 838 866 899 785	
Total 15-49	100,0	14.379	14.379	

Uma amostra é um grupo de pessoas que foram seleccionadas para um inquérito. No IIMS 2015-2016, a amostra do inquérito é representativa a nível nacional, para as áreas urbanas e rurais e para cada uma das 18 províncias do país. Para gerar estatísticas representativas do país inteiro e das dezoito províncias, o número de mulheres entrevistadas em cada província deve contribuir para o tamanho da amostra total (nacional) em proporção ao tamanho da província. No IIMS 2015-2016, a amostra foi concebida para ser representativa da população nacional de 15-49 anos e para crianças menores de 5 anos.

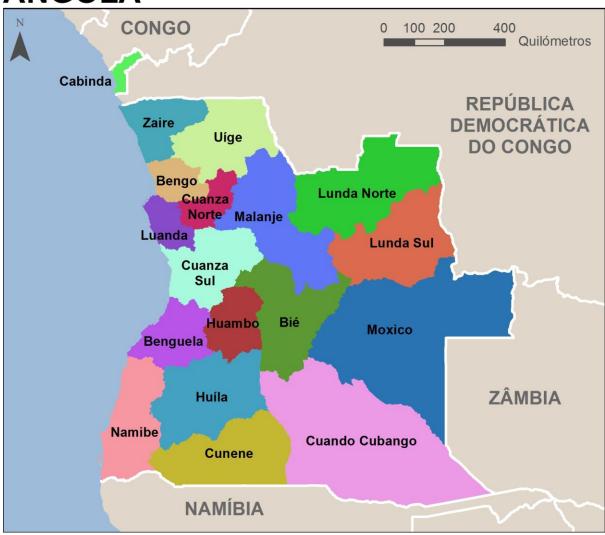
A coluna azul (1) no quadro acima mostra o número verdadeiro de mulheres entrevistadas em cada província. Dentro das províncias, o número de mulheres entrevistadas varia de 524 em Moxico a 1.855 em Luanda. O número de mulheres entrevistadas é suficiente para obter resultados fiáveis em cada província.

A fim de obter estatísticas representativas de Angola, a distribuição de mulheres na amostra tem de ser ponderada (ou ajustada matematicamente) para que seja semelhante à distribuição verdadeira no país. Mulheres de uma província com uma população pequena, como Bengo, contribuíram apenas para uma pequena parte do total nacional. Mulheres de uma província com uma população grande, como Luanda contribuíram muito mais. Portanto, os dados estatísticos de amostragem calculam matematicamente um "peso" que é usado para ajustar o número de mulheres de cada província para que a contribuição de cada província no total seja proporcional à população verdadeira da província. Os números na coluna roxa (2) representam os valores "ponderados". Os valores ponderados podem ser menores ou maiores do que os valores não ponderados a nível da província. O tamanho total da amostra nacional de 14.379 mulheres não mudou após a ponderação, mas a distribuição de mulheres nas províncias foi alterada para representar a contribuição para o tamanho da população total.

Como fazem os especialistas em estatística para ponderar cada categoria? Levam em conta a probabilidade de uma mulher ser seleccionada na amostra. Se comparar a coluna vermelha (3) com a distribuição verdadeira da população de Angola, verifica que as mulheres em cada província contribuem para o total da amostra com o mesmo peso que contribuem para o total da população em Angola. Agora, o número ponderado de mulheres no inquérito representa com precisão a proporção de mulheres que vive em Bengo e a proporção de mulheres que vive em Luanda.

Com amostragem e ponderação, é possível entrevistar um número suficiente de mulheres para fornecer estatísticas fiáveis a nível nacional e provincial. No geral, apenas são apresentados os números ponderados nos quadros do IIMS, pelo que não se surpreenda se os números lhe parecerem baixos em certos casos: podem representar um número maior de mulheres entrevistadas.

ANGOLA



Inquérito de Indicadores Múltiplos e de Saúde 2015-2016 (IIMS 2015-2016), realizado no período entre Outubro de 2015 e Março de 2016, faz parte da Estratégia Nacional de Desenvolvimento Estatístico (ENDE) 2015-2025 e do seu Plano de Acção 2015-2017, bem como do Plano de Actividades do INE referente aos anos de 2015 e 2016. O IIMS 2015-2016 faz igualmente parte do sétimo ciclo do Programa Internacional de Inquéritos Demográficos e de Saúde (IDS/DHS) e do quinto ciclo de Inquéritos de Indicadores Múltiplos (MICS). Com a realização do IIMS 2015-2016, Angola junta-se, pela primeira vez, à lista de países que já realizaram um IDS, realizando conjuntamente o quarto Inquérito de Indicadores Múltiplos (MICS IV) e o primeiro Inquérito Demográfico de Saúde (IDS/DHS I). Este inquérito representa um marco para o INE com o início da recolha de dados com recurso à tecnologia digital.

Em Agosto, foi elaborado o primeiro relatório com o objectivo de apresentar alguns dos principais resultados do inquérito sobre indicadores de saúde nos últimos 5 anos, com particular incidência nas crianças, bem como nos homens e mulheres em idade reprodutiva, relativamente aos aspectos demográficos, de saúde materno-infantil, com destaque para o planeamento familiar, nutrição, prevalência da malária e anemia, conhecimento, atitudes e comportamento em relação ao vírus da imunodeficiência humana (VIH) e a síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA).

Este segundo e último relatório apresenta informações de forma mais detalhada e uma análise mais abrangente dos temas referidos no parágrafo anterior, bem como informação sobre os resultados dos testes das amostras realizados pelo laboratório do Instituto Nacional de Saúde Pública (INSP), de modo a fornecer informações sobre a prevalência do VIH na população adulta nas primeiras idades reprodutivas.

Este inquérito foi realizado e coordenado pelo Instituto Nacional de Estatística, em colaboração com o Ministério da Saúde (MINSA), e contou com a assistência técnica da UNICEF (Fundo das Nações Unidas para a Infância) e da ICF Internacional, através do Programa de Inquéritos Demográficos e de Saúde (Programa "Demographic and Health Survey"—DHS) e da Organização Mundial da Saúde (OMS).

O inquérito foi financiado pela Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID) através dos fundos da Iniciativa do Presidente dos Estados Unidos para Controlo da Malária (PMI) e do Plano de Emergência do Presidente dos Estados Unidos para o Alívio da SIDA (PEPFAR); Banco Mundial, através do Programa de Municipalização da Saúde; Fundo das Nações Unidas para Infância (UNICEF) e Governo de Angola.

1.1 OBJECTIVOS DO INQUÉRITO

O objectivo principal do IIMS 2015-2016 é fornecer estimativas actualizadas de indicadores demográficos e de saúde básicos. Mais especificamente:

- Recolher dados a nível nacional, urbano e rural que permite calcular os indicadores demográficos principais, em particular, as taxas de fecundidade e de mortalidade materna;
- Recolher dados para explorar os factores directos e indirectos que determinam os níveis e as tendências da fecundidade e da mortalidade infantil;
- Medir os níveis de conhecimento e prática em torno da contracepção;
- Recolher dados sobre aspectos-chave da saúde, incluindo a cobertura de imunização das crianças, a
 prevalência e o tratamento da diarreia e outras doenças de crianças menores de 5 anos, assim como
 indicadores de cuidados materno-infantil, incluindo visitas pré-natais e assistência ao parto;

- Obter dados sobre práticas de alimentação infantil, incluindo amamentação, medidas antropométricas para avaliar o estado nutricional e realização de testes de anemia para todas as crianças menores de 5 anos e mulheres entre os 15 e os 49 anos de idade;
- Obter dados sobre o conhecimento e atitudes dos homens e mulheres sobre doenças sexualmente transmissíveis e VIH/SIDA, potencial exposição ao risco de infecção pelo VIH (por exemplo, comportamentos de risco e uso de preservativos) e cobertura do teste de VIH.
- Obter dados sobre a prevalência do VIH nas mulheres de 15 a 49 anos e homens de 15 a 54 anos à partir de amostras de sangue seco (DBS).

1.2 IMPLEMENTAÇÃO DO INQUÉRITO

A planificação do inquérito teve início em Novembro de 2013, com o objectivo de estruturar o quadro operacional e institucional e a relação com os potenciais doadores. Em Maio de 2014, a realização do inquérito foi formalizada através de um acordo entre o Ministério do Planeamento e Desenvolvimento Territorial e o Ministério da Saúde. A partir do momento em que se confirmou a composição das comissões de apoio técnico do IIMS 2015-2016, iniciou-se o processo de revisão dos instrumentos de apoio ao inquérito (questionários, formulários, manuais e procedimentos operacionais padrão) e a incorporação de novas perguntas e variáveis de interesse de análise¹. Todos os processos de concepção, revisão e aprovação dos instrumentos do inquérito foram coordenados pelo Instituto Nacional de Estatística (INE).

Após o lançamento oficial do IIMS em Maio de 2014, verificou-se um aumento das actividades de sensibilização junto de potenciais doadores e celebrações de contratos de apoio financeiro. O teste-piloto do IIMS teve lugar entre 20 de Julho à e 14 de Agosto de 2015 e teve como objectivo validar o conteúdo dos questionários e outros instrumentos. A formação do pessoal de campo ocorreu no período de 7 de Setembro à 3 de Outubro de 2015. A recolha de dados decorreu de Outubro de 2015 à Março 2016, em simultâneo em todas as províncias do país, tendo a maioria das equipas terminado em Fevereiro 2016, excepto em Luanda, que terminou em Março de 2016.

Para o IIMS 2015-2016 foram aplicados os mesmos instrumentos e parâmetros de controlo de qualidade utilizados pelo Programa de Inquéritos Demográficos e de Saúde e foram recolhidos dados sobre os indicadores de saúde analisados nos inquéritos anteriores como o MICS (1996, 2001 e 2008), incorporando algumas adaptações à realidade do país. Foram igualmente incluídas algumas questões relacionadas com as necessidades institucionais identificadas durante o processo de consulta aos utilizadores das informações.

Este relatório contém informações mais detalhadas para cada um dos temas que constituem os questionários do inquérito. Uma vez publicado o Relatório Final do IIMS 2015-2016, a base de dados anonimizada encontrar-se-á disponível para todos os que desejam realizar análises mais aprofundadas sobre os dados.

1.3 DESENHO DA AMOSTRA

A amostra do IIMS 2015-2016 foi seleccionada a partir da base dos resultados e da cartografía do Recenseamento Geral da População e Habitação (RGPH) de Angola, levado a cabo pelo INE em 2014, e garante uma representatividade a nível nacional, provincial, urbano e rural, assim como a nível das características sociodemográficas como sexo, faixas etárias, nível de escolaridade e quintis socioeconómicos da população.

A amostra é estratificada por província e por área urbana/rural com três etapas de selecção. Na primeira etapa, foram seleccionadas 627 unidades primárias de amostragem com probabilidade proporcional à dimensão, sendo a medida de tamanho o número de agregados familiares em cada estrato dentro de cada

¹ Comissões de apoio técnico integradas por técnicos das duas instituições governamentais e agências de cooperação internacional

província. Na segunda etapa, foram seleccionados com probabilidades iguais 26 agregados familiares nas unidades primárias de amostragem urbanas e rurais. Esta selecção foi realizada após uma listagem prévia de agregados familiares. Com base nesse procedimento, foram seleccionados para o inquérito 16.302 agregados familiares.

A amostra abrange apenas a população residente em agregados familiares, sendo excluídos os agregados familiares e respectivos membros residentes em residências colectivas, tais como hotéis, hospitais, quartéis militares, residências de estudantes, etc., e os sem-abrigo.

Em cada província, foram seleccionadas 33 unidades primárias de amostragem, à excepção de Luanda, com 66. Para mais detalhes sobre a amostra, consulte o Anexo A, Quadro A.3.

1.3.1 Elegibilidade

Todas as mulheres com idades entre os 15 e os 49 anos e crianças menores de 5 anos residentes habituais ou visitantes que passaram a noite anterior à entrevista nos agregados familiares seleccionados, foram elegíveis para a entrevista individual. Por outro lado, em 50% dos agregados familiares seleccionados para as entrevistas, todos os homens com idades entre os 15 e os 54 anos, residentes habituais ou visitantes que passaram a noite anterior à entrevista, foram elegíveis para a entrevista individual.

1.3.2 Subamostras

Em relação aos testes biométricos, todas as mulheres de 15-49 anos e os homens de 15-54 anos em 50% dos agregados familiares seleccionados para as entrevistas, foram recolhidas amostras de sangue a fim de serem posteriormente testadas no laboratório do Instituto Nacional de Saúde Pública (INSP) para avaliar a prevalência do VIH. Por outro lado em 50% dos agregados familiares não seleccionados para as entrevistas aos homens, todas as crianças menores de 5 anos de idade foram pesadas e medidas para avaliar a sua situação nutricional. Além disso, foi efectuado um teste de sangue a todas as crianças de 6-59 meses identificadas nestes agregados familiares, de modo a avaliar a prevalência da anemia e da malária.

1.4 QUESTIONÁRIOS

Para o IIMS 2015-2016 foram utilizados quatro questionários: (i) um para a entrevista aos agregados familiares; (ii) um individual para mulheres de 15-49 anos; (iii) um individual para homens de 15-54 anos e (iv) um questionário de biometria para homens de 15-54 anos, mulheres de 15-49 anos e crianças menores de 5 anos.

Durante a recolha dos dados e de acordo com as normas técnicas, o primeiro questionário a usar é o dos agregados familiares, que permite identificar todas as pessoas residentes e os visitantes que passaram a noite anterior à entrevista nos agregados familiares seleccionados, bem como as pessoas a serem entrevistadas.

O segundo questionário a usar é o das mulheres elegíveis (de 15-49 anos), com o qual foram recolhidas informações sobre vários temas relacionados com a saúde da mulher, nomeadamente, o comportamento reprodutivo, conhecimento do VIH/SIDA, malária, imunização, factores de risco para o VIH, violência doméstica e outros temas de interesse. O mesmo questionário foi usado para recolher informações sobre a anemia, malária e imunização de crianças de 6-59 meses.

O terceiro questionário é o dos homens de 15-54 anos. Este questionário contém os mesmos tópicos que o questionário para mulheres, excluindo as secções sobre a saúde da mulher e da criança.

O quarto questionário é o de biometria, através do qual recolheu-se informações sobre antropometria, anemia e malária nas crianças, assim como as amostras de sangue para testagem de VIH, dos homens e mulheres de 15-54 e 15-49 anos, respectivamente.

Segue-se um resumo do conteúdo de cada um dos quatro questionários:

Questionário dos agregados familiares: O questionário dos agregados familiares foi usado nos agregados familiares seleccionados. Além de permitir a selecção dos homens e mulheres de 15-59 anos, este questionário permitiu obter dados sobre as características dos membros e o agregado familiar.

O questionário dos agregados familiares continha as seguintes secções:

- Secção 1: Listagem e características básicas dos membros do agregado familiar
- Secção 2: Orfandade
- Secção 3: Educação
- Secção 4: Deficiência
- Secção 5: Registo civil
- Secção 6: Trabalho infantil
- Secção 6A: Emprego
- Secção 7: Água, saneamento e outras características do agregado familiar
- Secção 8: Mosquiteiros tratados de longa duração
- Secção 9: Características da habitação

Questionário individual das mulheres: O questionário individual das mulheres foi usado para todas as mulheres elegíveis e continha as seguintes secções:

- Secção 1: Características básicas da mulher
- Secção 2: Reprodução
- Secção 3: Contracepção
- Secção 4: Gravidez e consultas pré e pós-natais
- Secção 5: Imunização (última criança)
- Secção 6: Saúde e nutrição das crianças
- Secção 7: Nupcialidade e actividade sexual
- Secção 8: Preferências de fecundidade
- Secção 9: Características do esposo/parceiro e género
- Secção 10: VIH e SIDA
- Secção 11: Outros problemas de saúde
- Secção 12: Mortalidade materna
- Secção 13: Violência doméstica

Questionário individual dos homens: O questionário individual dos homens foi usado para todos os homens elegíveis em 50% dos agregados familiares seleccionados e continha as seguintes secções:

- Secção 1: Características do inquirido
- Secção 2: Reprodução
- Secção 3: Contracepção
- Secção 4: Nupcialidade e actividade sexual
- Secção 5: Preferências de Fecundidade
- Secção 6: Género
- Secção 7: VIH e SIDA
- Secção 8: Outros problemas de saúde

Questionário de biomarcadores: O questionário de biometria foi usado para recolher dados das crianças menores de 5 anos, mulheres de 15-49 anos e homens de 15-54 anos. Em 50% dos agregados familiares não seleccionados para entrevistas aos homens, todas as crianças menores de 5 anos de idade foram pesadas e medidas e foi efectuado um teste de sangue em todas as crianças de 6-59 meses para avaliar a prevalência da anemia e da malária. Nos restantes 50% dos agregados familiares seleccionados para entrevistas aos homens, foram recolhidas amostras de sangue de todas as mulheres de 15-49 anos e todos os homens de 15-54 anos, de modo a serem posteriormente testadas no Instituto Nacional de Saúde Pública (INSP) para avaliar

a prevalência do VIH. Para as crianças de 0-59 meses, registou-se o peso e a altura. Para as crianças de 6-59 meses, foi feita a testagem de anemia e malária na habitação do agregado familiar.

As entrevistas foram realizadas directamente pelos inquiridores através de questionários electrónicos carregados em computadores tablet. Os dados do questionário de biometria foram inicialmente recolhidos através de questionários em papel e posteriormente registados no questionário electrónico. Os computadores tablet foram equipados com a tecnologia Bluetooth para permitir a transferência electrónica e remota de fícheiros (por exemplo, a transferência das entrevistas atribuídas pelo supervisor aos inquiridores e a transferência de entrevistas completas dos inquiridores ao supervisor).

1.5 ANTROPOMETRIA E TESTAGEM DE ANEMIA, MALÁRIA E VIH/SIDA

Antropometria: O IIMS 2015-2016 incluiu medições antropométricas de peso e comprimento. Para garantir a qualidade das medições, os técnicos de saúde receberam formação para o uso do equipamento e a técnica adequada à realização destas medições, através de actividades teóricas e práticas em sala de aula e em unidades de saúde. Neste contexto, para as crianças com menos de 24 meses e com menos de 60 meses foi tirado o peso e o comprimento deitadas.

Testagem de anemia nas crianças: O IIMS 2015-2016 incluiu igualmente o teste para a determinação do estado de hemoglobina nas crianças de 6-59 meses. Este teste foi feito mediante a medição da quantidade de hemoglobina no sangue, através do uso do HemoCue Hb 201+. Para garantir a qualidade das medições, os técnicos de saúde receberam treinos teóricos e práticos no uso deste equipamento e na execução correcta da recolha de amostras de sangue para a realização do teste com o referido aparelho.

Antes da recolha de amostras de sangue para a testagem de anemia, foi solicitado o consentimento informado dos pais ou adultos responsáveis pelas crianças de 6-59 meses. Para todas as crianças cujos pais ou encarregados de educação deram o seu consentimento informado, foi recolhido um volume aproximado de 0,5 ml de sangue num tubo minicolector contendo K3EDTA, através de uma picada no dedo (ou no calcanhar em crianças de 6-11 meses) e a hemoglobina foi analisada, usando uma microcuveta do HemoCue Hb 201+. Uma vez concluída a testagem de anemia, os resultados foram comunicados verbalmente e por escrito aos pais e/ou encarregados de educação das crianças. Para as crianças com um nível de hemoglobina inferior a 7,0 g/dl (anemia grave de acordo com o critérios do CDC; 1998), os pais ou encarregados de educação receberam uma guia de encaminhamento para a unidade de saúde mais próxima do local de residência do agregado familiar, de modo a receberem os cuidados de saúde necessários.

Testagem de malária nas crianças: O teste de malária em crianças de 6-59 meses foi realizado mediante o teste rápido SD BIOLINE Malária Ag Pf e Pv, fabricado na Coreia do Sul. Foi usada a mesma amostra de sangue recolhida para a testagem de anemia. Os resultados foram também comunicados verbalmente e por escrito aos encarregados de educação das crianças. As crianças diagnosticadas com malária não grave e que não receberam tratamento nas quatro semanas anteriores à entrevista foram tratadas em casa com medicamentos antimaláricos à base de artemisinina, de acordo com as normas de tratamento da malária em Angola. Para as crianças diagnosticadas com malária grave, os pais ou encarregados de educação receberam uma guia de encaminhamento para a unidade de saúde mais próxima do local de residência do agregado para tratamento e acompanhamento.

Adicionalmente, todos os agregados familiares nos quais foi efectuada a testagem de anemia e/ou malária receberam brochuras com as explicações das causas e os modos de prevenção da anemia e da malária.

Preparação de amostras de sangue seco em papel de filtro (DBS) para testagem de VIH²: A todas as mulheres de 15-49 anos e homens de 15-54 anos seleccionados foi solicitado o consentimento informado

² Para jovens de 15-17 anos nunca casados, o consentimento informado foi primeiro obtido junto dos respectivos pais ou encarregados de educação e, em seguida, dos próprios jovens.

para o uso do sangue recolhido remanescente para a preparação de amostras em DBS a serem posteriormente usadas para a testagem do VIH.

Para a obtenção do consentimento informado, os técnicos de saúde devidamente treinados explicavam os procedimentos do inquérito e as precauções que seriam tomadas para garantir a confidencialidade dos dados e, posteriormente, efectuavam a colheita de uma amostra de aproximadamente 1,0 ml de sangue por meio de uma picada no dedo feita com uma lanceta automática, esterilizada e descartável. As amostras de sangue eram recolhidas num tubo minicolector com anticoagulante K3EDTA e, em seguida, eram preparadas duas amostras de sangue seco em papel de filtro (Dried Blood Spots—DBS).

Em cada papel de filtro foi colado uma etiqueta com um código de barras individual. O mesmo código de barras individual foi colado no questionário de biomarcadores e na ficha de transmissão de amostras em DBS usada para o controlo de qualidade. Durante a noite, as amostras de sangue seco em papel de filtro foram conservadas em recipientes herméticos para a devida secagem. Nas primeiras horas do dia seguinte, as amostras foram embaladas em papel vegetal e transferidas para sacos de plástico hermeticamente fechados (Ziplocs), com algumas saquetas de sílica gel (dessecantes) para absorver a humidade e um cartão indicador de humidade. Estas amostras em papel de filtro devidamente embaladas eram enviadas para o INE de 15 em 15 dias, onde eram registadas e imediatamente encaminhadas para o laboratório do INSP, onde eram conservadas em congeladores a uma temperatura de -80° C para posterior testagem .

1.6 TESTE-PILOTO

O teste-piloto do IIMS 2015-2016 realizou-se em Luanda, após formação e prática no terreno, com o objectivo de avaliar e validar a metodologia de treino e aprendizagem para a formação geral e em matéria dos conteúdos dos questionários do inquérito, bem como da capacidade logística e manuseamento da tecnologia digital.

A formação para o teste-piloto teve a duração de 20 dias e, a prática 5 dias, onde foram entrevistados 306 agregados familiares, 377 mulheres de 15-49 anos e 200 homens de 15-54 anos.

A fase prática do teste-piloto teve lugar no município de Cacuaco durante uma semana, em áreas não seleccionadas para a amostra do IIMS 2015-2016. Além de ajudar a identificar as dificuldades na compreensão de algumas perguntas e a lógica das respostas e a rever o preenchimento, saltos e filtros nos questionários, permitiu identificar perguntas dificeis de formular pelos inquiridores, perguntas dificeis de responder pelas pessoas entrevistadas e ainda analisar a estratégia de trabalho, a composição das equipas, as responsabilidades do pessoal no campo e o tempo requerido pelos inquiridores e técnicos de saúde para completar as várias actividades no campo. O teste-piloto incluiu igualmente o treino para a listagem dos conglomerados e o uso dos tablets e equipamento cartográfico durante o trabalho de campo.

1.7 FORMAÇÃO DO PESSOAL DE CAMPO

A fim de assegurar a uniformização dos conteúdos e procedimentos do trabalho de campo, os candidatos provenientes das dezoito províncias do país foram formados em simultâneo por técnicos do INE, do MINSA e da ICF. As equipas receberam treino teórico-prático durante 6 semanas, através de aulas expositoras, dinâmica de grupo, dramatização, exercícios e prática de campo.

A formação ocorreu na cidade do Lubango, província da Huíla, de 7 de Setembro à 9 de Outubro de 2015. Os candidatos eram residentes das províncias onde iriam trabalhar e tinham, como condição falar uma das línguas nacionais locais para além do português.

A formação decorreu em duas salas, uma para os candidatos a inquiridores e supervisores e outra para os técnicos de saúde, ou seja, uma para o processo de recolha de dados e outra para a recolha de amostras de sangue, testagem e antropometria. A formação para inquiridores contou com 156 formandos, 8 formadores do INE e 5 técnicos de informática igualmente do INE.

A formação dos técnicos de saúde contou com 46 formandos do MINSA e 7 formadores do MINSA. No geral, as duas turmas contaram com o apoio e acompanhamento técnico dos Consultores Técnicos da ICF e da UNICEF.

Os primeiros dias da formação serviram para apresentar os objectivos, metodologia do inquérito e formação em matéria de ética e boas práticas clínicas em pesquisas envolvendo seres humanos. O resto da formação capacitou os formandos no domínio e implementação dos instrumentos, efectuou uma revisão detalhada do conteúdo dos questionários, habilitou os formandos a administrar os questionários em formato impresso e electrónico. Os técnicos de saúde foram capacitados nos procedimentos antropométricos e na recolha de amostras de sangue e de testagem de anemia e malária. Esta formação foi complementada por uma prática de campo em áreas não seleccionadas da amostra do IIMS 2015-2016.

Os formandos foram avaliados através de exercícios em sala de aula, provas e observações feitas durante a prática de campo. No final da acção formativa, foram seleccionados para a execução prática do inquérito 28 supervisores, 112 inquiridores e 28 técnicos de saúde.

1.8 RECOLHA DE DADOS

Durante a preparação do Recenseamento Geral da População e Habitação 2014, o INE compôs uma base cartográfica de secções censitárias (SC), cujos mapas foram usados para identificar os limites das áreas das SC e conhecer o número de agregados familiares nelas residentes durante a operação de listagem.

A listagem foi a primeira operação do trabalho de campo. Consiste em visitar cada um dos conglomerados (uma ou mais SC) seleccionados e, em seguida, registar o endereço de cada habitação, juntamente com o nome do respectivo chefe do agregado familiar. Foi preparada uma lista completa de todos os agregados familiares encontrados no conglomerado e atribuído um número de série de 1 até n ao conjunto de habitações ocupadas. Em seguida, cada supervisor, com base em instrumentos definidos, fez a selecção aleatória dos agregados familiares para as entrevistas e a respectiva atribuição a cada inquiridor.

O trabalho de campo para a recolha dos dados decorreu entre 19 de Outubro de 2015 e 15 de Março de 2016. Esta actividade foi levada a cabo por 28 equipas. Das 18 províncias, nove tiveram uma equipa, oito tiveram duas equipas e uma teve três equipas, de acordo com o tamanho da província e da população³. Cada província contou com o apoio logístico e a supervisão do Serviço Provincial do Instituto Nacional de Estatística (SPINE), o responsável pela garantia da execução do inquérito na província.

Cada equipa de trabalho foi composta por: (i) um(a) supervisor(a); (ii) um técnico de saúde; (iii) quatro inquiridores (3 mulheres e um homem). Para facilitar a recolha de dados, cada equipa contou com o apoio de um cartógrafo e foi atribuída uma viatura dirigida por motoristas do SPINE para transporte do pessoal e material para as áreas seleccionadas.

Dadas as características socioculturais e políticas do país, antes da recolha dos dados eram realizadas actividades preparatórias chamadas de "trabalho de avanço ou reconhecimento do terreno", que consistia em visitar os conglomerados para informar e sensibilizar as autoridades e líderes locais sobre a realização do inquérito no seu território, visando obter apoio e garantir a segurança e acompanhamento das equipas de campo. Este trabalho de avanço contribuiu para diminuir o nível de rejeição do inquérito.

³ As províncias de Benguela, Cuanza Sul, Huambo, Huila, Lunda Norte, Malanje, Moxico e Uíge tiveram duas equipas. A província de Luanda teve três equipas. O número de equipas foi maior devido à dimensão da amostra e a dispersão dos conglomerados.

1.9 PROCESSAMENTO DE DADOS

Durante todo o processo de tratamento de dados foram utilizados procedimentos-padrão do Programa DHS para os inquéritos *CAPI*. A introdução do *CAPI* no IIMS 2015-2016 garantiu a edição dos questionários durante as entrevistas. Os inquiridores realizaram as entrevistas directamente no computador, através do programa *Census and Survey Process* (CSPro), versão 4.1. Este processo de preenchimento dos questionários no campo, permitiu a detecção de incoerências ou omissões nos questionários e a correcção destes erros ainda no campo (durante a entrevista), com a presença da equipa no conglomerado.

Diariamente, os supervisores de campo enviavam os dados para o nível central através do Sistema de Transmissão de Ficheiros por Internet (IFSS). Ao nível central, uma equipa de informáticos encarregava-se da recepção dos questionários electrónicos e iniciava a segunda ronda de edição. A segunda ronda de edição crítica foi aplicada a todos os questionários preenchidos nos 627 conglomerados. Este processo consistia na revisão exaustiva de incoerências produzidas pelo programa de introdução de dados (CSPro).

Assim, foram produzidos relatórios que serviram de controlo para verificação das consistências nas respostas às perguntas nos questionários. Foi dada especial atenção à verificação das incoerências nas perguntas relacionadas com as datas, intervalos de tempo e idades, com referência ao manual de edição secundária, adaptado para Angola, no qual constam as possíveis soluções para os erros ou incoerências identificados.

Todo o pessoal envolvido no processo de edição ao nível central participou na formação do pessoal de campo, realizou a supervisão do trabalho de campo e recebeu formação nos aspectos relacionados com a edição de dados do IIMS 2015-2016.

1.10 SUPERVISÃO E CONTROLO DE QUALIDADE

Durante as actividades de recolha de dados, foram aplicados vários níveis de controlo de qualidade. O primeiro foi o nível de identificação dos conglomerados, que consistiu na localização geográfica e identificação dos limites físicos do conglomerado. Para o efeito, foram usados computadores equipados com um Sistema Global de Posicionamento (GPS), que ajudou na identificação do ponto central de cada conglomerado.

O segundo nível de controlo de qualidade consistiu na verificação de incoerências e no seguimento dos filtros introduzidos nos questionários electrónicos durante as entrevistas. Esta verificação e análise crítica era feita pelo supervisor da equipa, depois do preenchimento do questionário pelo inquiridor, o que permitiu a correcção imediata ainda no terreno.

O terceiro nível de controlo de qualidade foi realizado pela equipa técnica nacional do INE, do MINSA e pelo pessoal da ICF, visando corrigir atempadamente as incoerências detectadas e verificar in loco casos suspeitos e baixas taxas de resposta.

1.11 RESULTADOS E TAXAS DE RESPOSTA

O **Quadro 1.1** apresenta o número de agregados familiares seleccionados, presentes e entrevistados, incluindo o total de homens e mulheres elegíveis que responderam à entrevista individual e as taxas de resposta para o IIMS 2015-2016. Durante o inquérito, foram seleccionados 16.244 agregados familiares, dos quais 16.109 foram entrevistados, o que corresponde a uma taxa de resposta de 99%.

Nos agregados entrevistados, foram identificadas 14.975 mulheres de 15-49 anos elegíveis para a entrevista individual, das quais 14.379 foram entrevistadas, resultando numa taxa de resposta de 96% (95% nas áreas urbanas e 98% nas áreas rurais). Em relação aos homens, foram identificados 6.034 homens de 15-54 anos

8 • Introdução

⁴ Em inglês, a sigla CAPI corresponde a "Computer Assisted Personal Interview", que significa entrevista feita em campo através de computador.

elegíveis para a entrevista individual e 5.684 foram entrevistados, o que corresponde a uma taxa de resposta de 94% (93% nas áreas urbanas e 97% nas áreas rurais).

Quadro 1.1 Resultados das entrevistas dos agregados familiares e entrevistas individuais

Número de agregados familiares, mulheres de 15-49 anos e homens de 15-54 anos seleccionados, presentes, elegíveis e entrevistados e as taxas de resposta segundo a área de residência (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

	Área de r	esidência	_
Resultado	Urbana	Rural	Total
Agregados familiares Agregados seleccionados Agregados presentes Agregados entrevistados	8.967 8.952 8.873	7.277 7.261 7.236	16.244 16.213 16.109
Taxa de resposta do agregado familiar¹	99,1	99,7	99,4
Mulheres de 15-49 anos Número de mulheres elegíveis Número de mulheres elegíveis entrevistadas	9.421 8.935	5.554 5.444	14.975 14.379
Taxa de resposta das mulheres elegíveis²	94,8	98,0	96,0
Homens de 15-54 anos Número de homens elegíveis Número de homens elegíveis entrevistados	3.868 3.578	2.166 2.106	6.034 5.684
Taxa de resposta dos homens elegíveis ²	92,5	97,2	94,2

 ¹ Quociente entre agregados entrevistados e agregados encontrados.
 2 Quociente entre indivíduos entrevistados e indivíduos elegíveis.

Principais Resultados

- Água para beber: Dois terços dos agregados familiares em áreas urbanas e um terço nas áreas rurais têm acesso a fontes de água apropriada para beber.
- Instalações sanitárias: Cerca de um terço (32%) dos agregados familiares dispõe de instalações sanitárias apropriadas e não compartilhadas. Não obstante, 9% dos agregados familiares nas áreas urbanas e 63% nas áreas rurais não possuem qualquer instalação sanitária.
- Electricidade: A nível nacional, 42% dos agregados familiares têm acesso à electricidade. O acesso à electricidade é maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (respectivamente, 64% e 7%).
- Composição da população: A população angolana é extremamente jovem, 51% da qual têm menos de 15 anos de idade.

ste capítulo apresenta resultados que permitem conhecer as características socioeconómicas e as condições de habitabilidade dos agregados familiares, bem como as características sociodemográficas da população, recolhida através do questionário do agregado familiar. Para cada pessoa foram recolhidas informações-chave como: idade, sexo, estado civil, escolaridade, bem como se era membro do agregado familiar ou apenas visitante e se tinha passado a noite anterior ao inquérito com o agregado. A informação sobre a residência permite apresentar os resultados para a população de jure e de facto.

As condições de habitabilidade e bem-estar dos agregados familiares podem ser analisadas através da disponibilidade da electricidade, tipo de materiais de construção usados, tipo de instalações sanitárias, fonte de abastecimento de água, posse de bens duráveis, aspectos de higiene dentro do agregado familiar e quintis socioeconómicos.

Por último, este capítulo apresenta informações sobre a estrutura, composição da população e tamanho dos agregados familiares, relações de parentesco, escolaridade, orfandade dos menores de 18 anos e registo civil das crianças menores de 5 anos. Estes resultados são cruciais para a contextualização dos dados apresentados nos capítulos subsequentes deste relatório e servem de variáveis de cruzamento na maioria dos quadros de resultados.

2.1 CARACTERÍSTICAS DE HABITAÇÃO

2.1.1 Fontes, Tratamento e Disponibilidade da Água

Fontes de água apropriada: Corresponde a água canalizada, chafariz público, furo com bomba, poço protegido, nascente protegida, água da chuva, chimpacas e água engarrafada.

Fontes de água não apropriada: Corresponde ao poço não protegido, nascente não protegida, camião cisterna, carroça com tanque pequeno, moto de 3 rodas, lagoa, riacho, canal e canal de irrigação.

Amostra: Agregados familiares.

Em Angola, um pouco mais de metade dos agregados familiares (53%) tem acesso a fontes de água apropriada para beber, 67% dos quais nas áreas urbanas e 32% nas áreas rurais (**Quadro 2.1** e **Gráfico 2.1**)¹.

Nas áreas urbanas, 22% dos agregados familiares têm água canalizada dentro de casa ou dentro do quintal (fontes de água apropriada) e 21% obtêm água para beber de um camião-cisterna, carroça com tanque pequeno ou de moto de três rodas (fontes de água não apropriada). Por outro lado, 39% dos agregados familiares em áreas rurais obtém água para beber de um lago, lagoa, riacho ou canal de irrigação (fontes de água não apropriada).

Entre 2008-2009 e 2015-2016, o acesso dos agregados familiares às fontes de água apropriada para beber aumentou 12 pontos percentuais (passou de 42% para 54%). Este aumento registou-se principalmente nas áreas urbanas² (**Gráfico 2.2**).

Cerca de metade dos agregados familiares em áreas urbanas (51%) possui água dentro de casa ou no quintal. Nos agregados familiares sem acesso a água para beber dentro de casa ou no quintal, verifica-se que 19% dos agregados em áreas urbanas e 43% dos agregados em áreas rurais demoram 30 minutos ou mais para obter água para beber (**Quadro 2.1**).

As fontes de abastecimento de água para beber não garantem o consumo de água apropriada para beber, pelo que urge a necessidade do tratamento da água.

Gráfico 2.1 Acesso às fontes de água para beber por área de residência

Distribuição percentual de agregados familiares por fonte de água para beber

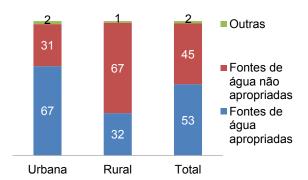
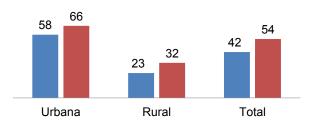


Gráfico 2.2 Tendências no acesso a fontes de água apropriada para beber por área de residência

Percentagem da população residente habitual com acesso a fontes de água apropriadas para beber por área de residência

■ IBEP 2008-2009 ■ IIMS 2015-2016



Ao nível nacional, observa-se que 67% dos agregados familiares não tratam a água, 52% dos quais nas áreas urbanas e 91% nas áreas rurais (**Quadro 2.1**). Além disso, a disponibilidade da água é maior nas áreas rurais. Entre os agregados familiares que recorrem a água canalizada, água de poço protegido e água de furo com

¹ Fontes de água apropriada são fontes protegidas contra a contaminação, resultando em água mais segura para beber.

² No IIMS 2015-2016, o acesso a fonte de água melhorada inclui água da chuva/chimpacas, enquanto o Inquérito Integrado sobre o Bem-Estar da População (IBEP) 2008-2009 não inclui água de chuva/chimpacas como uma fonte de água melhorada.

bomba, apenas 32% nas áreas rurais não tiveram água disponível, pelo menos, um dia em comparação com 56% nas áreas urbanas (**Quadro 2.2**).

2.1.2 Saneamento Básico

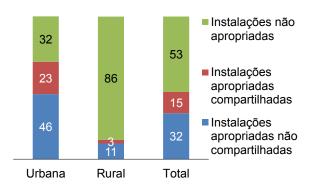
Instalações sanitárias apropriadas: Incluem qualquer sanita não partilhada dos seguintes tipos: ligada a rede pública de esgotos, ligada a fossa séptica e ligada a fossa aberta.

Amostra: Agregados familiares

As condições das instalações sanitárias podem contribuir para a transmissão de doenças como a cólera, a febre tifóide e outras, assim, é importante o uso de instalações de saneamento apropriadas e não compartilhadas. Cerca de um terço dos agregados familiares (32%) possui algum tipo de instalação sanitária apropriada e não compartilhada e a proporção é maior nas áreas urbanas (46%) do que nas áreas rurais (11%). Por outro lado, 15% dos agregados familiares usam instalações compartilhadas e é mais frequente nas áreas urbanas (23% nas áreas urbanas e 3% nas áreas rurais). Mais de metade dos agregados possui instalações não apropriadas (53%) e esta percentagem é quase três vezes maior nas áreas rurais do que nas urbanas (86% e 32%, respectivamente) (Quadro 2.3 e Gráfico 2.3).

Gráfico 2.3 Instalações sanitárias do agregado familiar por área de residência

Distribuição percentual de agregados familiares por tipo de instalação sanitária



2.1.3 Exposição ao Fumo Dentro das Habitações

A exposição ao fumo dentro da habitação, causado pela utilização de combustível sólido para cozinhar (carvão mineral, carvão vegetal, lenha, capim, folhas, restos de colheitas agrícolas e fezes de animais) e pelo tabaco, prejudica a saúde. Cerca de metade (48%) dos agregados familiares utiliza combustível sólido para cozinhar. A exposição ao fumo do combustível sólido usado para cozinhar é maior quando se cozinha dentro de casa do que numa casa separada ou fora de casa. Em Angola, 61% dos agregados familiares cozinham dentro de casa. Em 13% dos agregados familiares, pelo menos um membro fuma diariamente dentro de casa e, em 5%, pelo menos um membro fuma semanalmente (**Quadro 2.4**).

2.1.4 Outras Características das Habitações

Sessenta e quatro porcento dos agregados familiares nas áreas urbanas e 7% nas áreas rurais possuem acesso à electricidade.

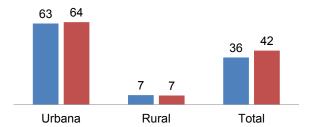
Entre 2008-2009 e 2015-2016, o acesso à electricidade da rede pública passou de 36% para 42% nos agregados familiares³ (**Gráfico 2.4**).

No que diz respeito ao material do piso das habitações, é comum a utilização de terra batida, areia (51%) ou cimento (35%). Os dados mostram que, na área rural, é predominante a utilização de terra batida ou areia (91%), enquanto na área urbana predomina o cimento (53%) (**Quadro 2.4**).

Gráfico 2.4 Tendências no acesso à electricidade por área de residência

Distribuição percentual de agregados familiares por acesso à electricidade da rede pública

■ IBEP 2008-2009 ■ IIMS 2015-2016



2.2 QUINTIL SOCIOECONÓMICO DO AGREGADO FAMILIAR

Quintil socioeconómico: É construído com os dados sobre a posse de bens dos agregados familiares (televisor, bicicleta, carro, rádio, parcelas de terras, animais, etc.), bem como as condições das habitações, (electricidade, fontes de água para beber, material do pavimento, número de pessoas por quarto de dormir e fonte de energia utilizada para cozinhar). A cada um desses bens e características é atribuído um peso obtido a partir da análise de componentes principais. Em seguida, atribui-se a cada agregado familiar um índice único baseado na adição das ponderações de todos os bens possuídos. Por fim, a amostra de agregados é repartida em 5 partes iguais, correspondendo a cada parte 20% do total de agregados, designados de quintil. Assim, o primeiro quintil corresponde aos 20% dos agregados com nível de vida mais baixo (mais pobres) e o quinto quintil representa os 20% dos agregados com maior nível de vida (mais ricos). O quintil do agregado é atribuído a todos os membros do agregado familiar.

Coeficiente Gini: É uma medida de dispersão estatística utilizada como medida de desigualdade de rendimento de riqueza. O coeficiente varia de 0 a 1; um coeficiente baixo indica uma distribuição mais equilibrada (com 0 a corresponder à igualdade perfeita), enquanto um coeficiente alto indica uma distribuição desigual (com 1 a corresponder à desigualdade perfeita).

Amostra: Agregados familiares.

³ No IIMS 2015-2016, o acesso à electricidade inclui outras fontes além da rede pública (exemplo: electricidade solar).

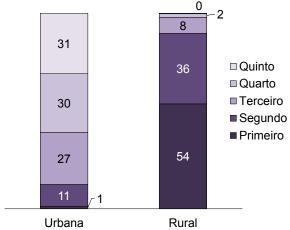
Em Angola, os agregados familiares com melhor nível de vida residem nas áreas urbanas, 61% dos quais pertencem ao quarto e quinto quintil socioeconómico. O inverso verifica-se na área rural, mais de metade da população (54%) encontra-se no primeiro quintil. A nível das províncias, os dados revelam que a maior parte dos agregados familiares não atinge o quarto e o quinto quintil, à excepção de Luanda (82%) e Cabinda (58%) (**Quadro 2.6** e **Gráfico 2.5**).

Posse de bens

O IIMS 2015-2016 recolheu igualmente dados sobre a posse de bens de utilidade doméstica, meios de transporte, terras agrícolas e animais domésticos. A nível nacional, seis em cada dez agregados familiares possuem um telemóvel e cerca de metade tem um rádio (51%) e uma televisão (51%). Porém, ao desagregar por área de residência, nota-se que a posse

Gráfico 2.5 Quintis socioeconómicos dos agregados familiares por área de residência

Distribuição percentual da população de jure por quintil socioeconómico



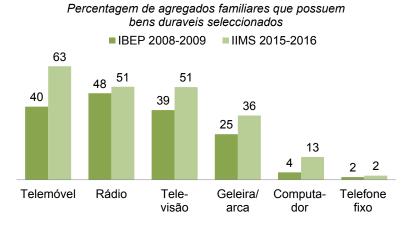
destes bens é maior nos agregados familiares residentes nas áreas urbanas do que nas áreas rurais. A posse de rádio é de 63% nas áreas urbanas contra 32% nas áreas rurais. A posse de televisão é de 75% nas áreas urbanas contra 14% nas áreas rurais. A posse de telemóvel é de 83% nas áreas urbanas e 31% nas áreas rurais. A posse de geleira/arca é de 56% e 4%, respectivamente. Estas assimetrias entre as áreas de residência, entre outros factores, não deixam de estar associadas à assimetria no acesso à electricidade (64% na área urbana e 7% na área rural). A situação inverte-se em relação à posse de terras (17% nas áreas urbanas contra 82% nas áreas rurais) e posse de animais de gado ou aves (10% nas áreas urbanas contra 53% nas áreas rurais) (**Quadro 2.5**).

Tendências: Constata-se que o rádio deixou de ser o bem predominante nos agregados (51%), superado pelo telemóvel (63%) (**Gráfico 2.6**).

2.3 LAVAGEM DAS MÃOS

É importante salientar que a lavagem das mãos é uma prática indispensável, que tem implicações na saúde de todos os membros do agregado familiar e ajuda a prevenir várias doenças. A fim de obter

Gráfico 2.6 Posse de bens



informações sobre a lavagem das mãos, os inquiridos mostraram o lugar onde os membros do agregado geralmente lavam as mãos.

Em 38% dos agregados familiares, foi observado o lugar onde habitualmente os membros lavam as mãos. Aproximadamente dois terços (64%) destes agregados tinham água e sabão, que é a forma ideal de lavar as mãos. Por outro lado, 19% responderam que não tinham água, sabão, nem outros produtos de limpeza. A falta de água, sabão e outros produtos de limpeza varia de 5% nos agregados no quinto quintil a 31% dos agregados no primeiro quintil (**Quadro 2.7**).

2.4 CARACTERÍSTICAS GERAIS DA POPULAÇÃO E DOS AGREGADOS FAMILIARES

Agregado familiar: É uma pessoa ou um grupo de pessoas, com ou sem relações de parentesco, que vivem habitualmente sob o mesmo tecto e partilham as despesas alimentares e/ou outras necessidades vitais.

Chefe do agregado familiar: É a pessoa responsável pelo agregado familiar ou aquela que, para efeitos do inquérito, é indicada como tal pelos restantes membros.

Membro do agregado familiar: É a pessoa que habitualmente vive no agregado familiar, presente ou ausente num período igual ou inferior a 6 meses no momento da entrevista.

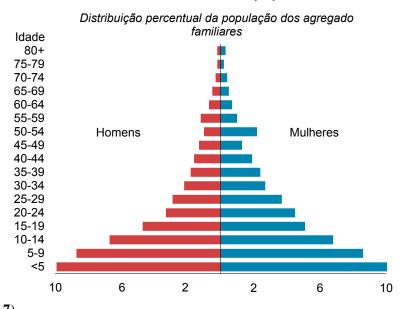
População de facto: Todas as pessoas que pernoitaram nos agregados familiares seleccionados na noite anterior à entrevista (residentes habituais ou visitantes).

População de jure: Todas as pessoas que são residentes habituais nos agregados familiares seleccionados, independentemente de terem permanecido no agregado familiar na noite anterior à entrevista.

Visitantes: São as pessoas que não residem habitualmente no agregado familiar, mas que aí passaram a noite de referência, mesmo que não se encontrem na habitação no momento da entrevista.

Um total de 76.331 pessoas passou a noite anterior à entrevista nos 16.109 agregados familiares entrevistados. Cinquenta e três porcento (40.115) são mulheres e 47% (36.216) são homens (**Quadro 2.8**). O **Gráfico 2.7** mostra a distribuição da população por sexo e grupos quinquenais de idade. A base mais larga da pirâmide representa a população mais jovem, o que corresponde a uma população extremamente jovem, típica dos países em vias de desenvolvimento com uma elevada taxa de natalidade e uma baixa esperança de vida. Mais de metade (51%) da população tem menos de 15 anos e apenas 3% tem 65 anos ou mais (idosos) (Gráfico 2.7).

Gráfico 2.7 Pirâmide da população



O tamanho médio do agregado familiar é 4,8 pessoas, sendo relativamente maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (5,0 e 4,4 pessoas, respectivamente). Cerca de um terço (35%) dos agregados familiares é chefiado por mulheres (**Quadro 2.9**).

Entre os agregados familiares entrevistados, 27% tem, pelo menos, uma criança adoptada ou órfã. A população é maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (29% contra 23%).

LISTA DE QUADROS

Para obter dados pormenorizados sobre a população dos agregados familiares e características de habitação, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 2.1 Água para beber dos agregados familiares	18
•	Quadro 2.2 Disponibilidade da água	18
•	Quadro 2.3 Tipo de latrinas e sanitas dos agregados familiares	19
•	Quadro 2.4 Características das habitações	20
•	Quadro 2.5 Posse de bens do agregado familiar	21
	Quadro 2.6 Quintis socioeconómicos	
	Quadro 2.7 Lavagem das mãos	
	Quadro 2.8 População de agregados familiares por idade, sexo e área de residência	
	Quadro 2.9 Composição dos agregados familiares	24

Quadro 2.1 Água para beber dos agregados familiares

Distribuição percentual dos agregados familiares e da população residente habitual por fonte de água para beber, tempo para obter água para beber e o tratamento dado à água antes de beber, segundo a área de residência, Angola IIMS 2015-2016

Características	Agre	egados fami	liares		População)
seleccionadas	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total
Fonte de água para beber						
Fonte apropriada	66,5	31,5	52,9	66,0	32,1	53,9
Água canalizada dentro de						
casa/dentro do quintal	22,4	0,8	14,0	23,3	0,9	15,3
Na casa do vizinho	17,9	1,1	11,4	17,2	1,1	11,5
Chafariz público	11,7	8,2	10,3	11,4	7,8	10,1
Furo com bomba	1,3	2,9	1,9	1,4	3,1	2,0
Poço protegido	9,3	8,8	9,1	9,4	9,2	9,3
Nascente protegida	1,7	5,7	3,3	1,5	5,4	2,9
Água da chuva/chimpacas	0,3	3,8	1,7	0,2	4,5	1,7
Água engarrafada, fonte de						
água melhorada ¹	1,9	0,1	1,2	1,5	0,1	1,0
Fonte não apropriada	31,3	67,3	45,2	31,4	66,8	44,0
Poço não protegido	4,8	13,9	8,3	4,6	14,3	8,1
Nascente não protegida	1,0	11,0	4,8	0,8	11,0	4,5
Camião-cisterna/carroça						
com tanque pequeno/						
moto 3 rodas	21,0	2,9	14,0	21,9	2,9	15,1
Lago/lagoa/riacho/canal/						
canal de irrigação	4,5	39,4	18,0	4,1	38,6	16,4
Outra Fonte	2,3	1,2	1,8	2,7	1,2	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
	.00,0	.00,0	.00,0	.00,0	.00,0	.00,0
Tempo para obter água para						
beber (ida e volta)						
Água dentro de casa/no						
quintal	51,4	7,7	34,5	51,3	8,3	35,9
Menos de 30 minutos	26,4	44,4	33,4	25,4	43,7	31,9
30 minutos ou mais	18,8	43,3	28,3	19,8	44,4	28,6
Não sabe/sem resposta	3,4	4,6	3,8	3,5	3,7	3,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tratamento da água antes de						
beber						
Ferve	15,0	4,1	10,7	15,6	4,2	11,5
Adiciona lixívia/cloro	36,9	4,9	24,5	39,6	5,4	27,4
Adiciona produto "Certeza"	0.3	0,0	0.2	0,3	0,0	0,2
Filtra com um pano	0,3	0,0	0,2	0,3	0,0	0,2
Usar filtro de cerâmica, areia,	-,-	-,-	-,	-,-	-,-	-,
composto ou outro	0,5	0,0	0,3	0,7	0,1	0,5
Outro	1,0	0,2	0,7	1,0	0,2	0,7
Não trata	51,8	91,0	67,0	49,0	90,5	63,8
	- ,-	- ,-	- ,-	-,-	, -	,-
Percentagem que utiliza				40.		0.7.4
método apropriado	46,7	8,8	32,0	49,5	9,2	35,1
Número	9.863	6.246	16.109	49.804	27.661	77.465
i						

¹ A qualidade de água engarrafada não é conhecida, portanto os agregados que utilizam água engarrafada para beber são classificados como usando fontes de água melhorada ou não melhorada de acordo com a fonte de água para cozinhar e lavar a roupa.

Quadro 2.2 Disponibilidade da água

Entre os agregados familiares e a população residente habitual que usam água canalizada, água de poço protegido e água de um furo com bomba, a percentagem com água não disponível nas últimas duas semanas, segundo a área de residência, Angola IIMS 2015-2016

Disponibilidade da água nas		Agregados			População			
últimas 2 semanas	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total		
Não disponível, pelo menos, um dia	56,0	32,4	53,5	57,4	34,3	55,2		
Disponível sem interrupção, pelo menos, um dia Não sabe/sem resposta	41,3 2,6	61,2 6,3	43,5 3,0	40,3 2,4	60,8 5,0	42,2 2,6		
Total Número que usa água canalizada, água de poço protegido ou do furo com	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		
bomba	5.207	636	5.843	26.198	2.717	28.916		

² Os entrevistados podem indicar vários métodos de tratamento, portanto a soma de tratamento pode

exceder os 100%.

³ De entre os métodos apropriados de tratamento de água incluem-se fervura, adição de cloro, filtração e desinfecção solar.

Quadro 2.3 Tipo de latrinas e sanitas dos agregados familiares

Distribuição percentual de agregados familiares e a população residente habitual por tipo e localização da latrina/sanita segundo a área de residência, Angola IIMS 2015-2016

Tipo e localização		Agregados			População	
da latrina/sanita	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural	Total
Apropriadas não						
compartilhadas Dentro de casa: Sanita ligada a						
rede pública de esgoto	5,0	0,6	3,3	4,6	0,5	3,2
Dentro de casa: Sanita ligada a	21,5	4 0	15.0	22.4	10	16,8
fossa séptica Dentro de casa: Sanita ligada a	21,5	4,8	15,0	23,4	4,8	10,0
fossa aberta (vale ou rio)	0,3	0,4	0,3	0,2	0,4	0,3
Dentro do quintal: Sanita ligada a rede pública de esgoto	1,6	0,2	1,1	1,8	0,2	1,3
Dentro do quintal: Sanita ligada a fossa séptica	14,6	3,4	10,3	16,9	3,9	12,2
Dentro do quintal: Sanita ligada a fossa aberta (vale ou rio)	0,7	0,5	0,6	0,7	0,5	0,6
Fora do quintal: Sanita ligada a rede pública de esgoto	0,8	0,1	0,5	0,9	0,1	0,6
Fora do quintal: Sanita ligada a fossa séptica	1,0	0,8	1,0	1,0	1,1	1,0
Fora do quintal: Sanita ligada a						
fossa aberta (vale ou rio) Total	0,1 45,6	0,2 11,0	0,1 32,2	0,1 49,6	0,2 11,7	0,1 36,1
Compartilhadas ¹	,	,	,	,	,	,
Dentro de casa: Sanita ligada a						
rede pública de esgoto Dentro de casa: Sanita ligada a	0,6	0,0	0,4	0,5	0,0	0,3
fossa séptica	6,2	0,4	4,0	5,4	0,4	3,6
Dentro de casa: Sanita ligada a fossa aberta (vale ou rio)	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1
Dentro do quintal: Sanita ligada a rede pública de esgoto	0,6	0,0	0,4	0,6	0,0	0,4
Dentro do quintal: Sanita ligada						
a fossa séptica Dentro do quintal: Sanita ligada	12,1	1,3	7,9	10,8	1,4	7,4
a fossa aberta (vale ou rio) Fora do quintal: Sanita ligada a	0,8	0,1	0,5	0,7	0,1	0,5
rede pública de esgoto Fora do quintal: Sanita ligada a	0,5	0,0	0,3	0,3	0,0	0,2
fossa séptica	1,4	0,6	1,1	1,1	0,6	0,9
Fora do quintal: Sanita ligada a fossa aberta (vale ou rio)	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
Total	22,7	2,6	14,9	19,8	2,7	13,7
Não apropriadas						
Dentro de casa: Latrina ligada a rede pública de esgoto	2,5	1,2	2,0	2,4	1,0	1,9
Dentro de casa: Latrina ligada a						
fossa séptica Dentro do quintal: Latrina ligada	4,6	1,3	3,3	4,9	1,1	3,5
a rede pública de esgoto	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4
Dentro do quintal: Latrina ligada a fossa séptica	11,3	12,4	11,7	11,6	12,5	11,9
Dentro do quintal: Sanita ligada a fossa aberta (vale ou rio)	2,0	5,5	3,3	1,9	5,5	3,2
Fora do quintal: Latrina ligada a rede pública de esgoto	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Fora do quintal: Latrina ligada a fossa séptica	0,7	1,4	0,9	0,5	1,3	0,8
Fora do quintal: Sanita ligada a						
fossa aberta (vale ou rio)	0,3	0,6	0,4	0,2	0,6	0,4
Balde/bacio/outro recipiente Nenhum sanitário/ar livre/mato	0,4 8,9	0,2 63,3	0,3 30,0	0,4 7,8	0,2 62,8	0,3 27,4
Outro	0,5	0,2	0,3	0,5	0,1	0,3
Total	31,8	86,3	52,9	30,6	85,6	50,3
Total	100,0 9.863	100,0 6.246	100,0 16.109	100,0 49.804	100,0 27.661	100,0 77.465

 $^{^{\}rm 1}$ Instalações sanitárias que seriam consideradas como melhoradas se não fossem compartilhadas por dois agregados ou mais.

Quadro 2.4 Características das habitações

Distribuição percentual de agregados familiares por características das habitações; a percentagem que usa combustível sólido para cozinhar e a distribuição percentual de fumo dentro de casa, segundo a província, Angola IIMS 2015-2016

	Área de r		
Característica das habitações	Urbana	Rural	Total
Electricidade			
Sim	63,6	7,0	41,6
Não	36,4	93,0	58,4
Total	100,0	100,0	100,0
Material do piso			
Terra batida/areia Madeira rudimentar	25,2 0,1	91,1 0,1	50,8 0,1
Tacos de madeira	1,4	0,1	0,9
Mosaico de cerâmica	19,8	0,8	12,4
Cimento Mármore/granito	53,0 0,3	7,5 0,1	35,3 0,2
Outro	0,3	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0
Divisões usadas para dormir			
Uma	35,3	49,9	41,0
Duas Três ou mais	32,4 32,3	31,1 19,0	31,9 27,2
Total	100,0	100,0	100,0
Lugar para cozinhar			
Dentro de casa: divisão separada	50,4	17,6	37,7
Dentro de casa: divisão comum	30,0	12,2	23,1
Numa casa separada: divisão separada	7,3	43,0	21,1
Numa casa separada: divisão		,	
comum Fora de casa/ar livre	1,3 9,9	7,1 19,3	3,6 13,6
Não cozinha em casa	0,9	0,7	0,9
Outra	0,1	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Combustível para cozinhar			
Electricidade Gás natural	2,2 74,1	0,1 7,8	1,4 48,4
Petróleo/parafina/querosene	1,4	0,3	0,9
Carvão	16,2	13,7	15,2
Lenha/arbustos	4,9	76,6	32,7
Palha/capim Cartão/papelão	0,0 0,2	0,2 0,5	0,1 0,3
Não cozinham em casa	0,9	0,7	0,9
Total	100,0	100,0	100,0
Percentagem que usa combustível			
sólido para cozinhar	21,3	91,0	48,4
Frequência de fumo dentro de casa Diariamente	8,5	20,3	13,1
Semanalmente	6,5 4,0	20,3 5,9	4,7
Mensalmente	0,9	0,5	0,7
Menos que mensalmente	0,4	0,3	0,3
Nunca	86,2	73,1	81,1
Total	100,0 9.863	100,0 6,246	100,0
Número	y.003	0.240	16.109

 $^{^{\}rm 1}$ Inclui carvão mineral, carvão vegetal, lenha/capim/folhas, restos de colheitas agrícolas e fezes de animais.

Quadro 2.5 Posse de bens do agregado familiar

Percentagem de agregados familiares que possuem vários tipos de bens duráveis, meios de transporte, terras agrícolas e gado/aves por área de residência, Angola IIMS 2015-2016

	Área de r	Área de residência				
Posse de bens	Urbana	Rural	Total			
Bens duráveis						
Rádio	63,4	32,4	51,4			
Televisão	75,0	13,5	51,2			
Telemóvel	82,5	31,4	62,7			
Computador	20,0	0,7	12,6			
Telefono fixo	3,6	0,3	2,3			
Geleira/arca	55,5	4,0	35,5			
Meios de transporte						
Bicicleta	5,3	3,4	4,6			
Carroça de tracção animal	0,7	2,3	1,3			
Motorizada	16,2	20,2	17,8			
Carro/Camião	17,1	1,2	10,9			
Barco a motor	0,5	0,2	0,4			
Posse de terras para agricultura	17,4	81,5	42,2			
Posse de gado/aves ¹	10,1	52,9	26,7			
Número	9.863	6.246	16.109			

 $^{^{\}rm 1}$ Vacas/bois, cavalos, burros, cabritos, ovelhas/carneiros, porcos ou galinhas/patos.

Quadro 2.6 Quintis socioeconómicos

Distribuição percentual da população residente habitual por quintis socioeconómicos e Coeficiente Gini, segundo área de residência e província, Angola IIMS 2015-2016

Área de residência		Quin	til socioeconó		Número de	Coeficiente		
e província	Primeiro	Segundo	Terceiro	Quarto	Quinto	Total	pessoas	Gini
Área de residência								
Urbana	1,3	11,1	26,5	30,1	30,9	100,0	49.804	0,20
Rural	53,6	36,0	8,2	1,8	0,3	100,0	27.661	0,27
Província								
Cabinda	0,4	9,4	32,1	36,4	21,6	100,0	1.711	0,17
Zaire	5,9	28,1	45,5	12,8	7,7	100,0	1.558	0,28
Uíge	25,8	43,8	19,9	7,4	3,2	100,0	4.266	0,30
Luanda	0,1	1,4	16,9	37,1	44,6	100,0	25.747	0,11
Cuanza Norte	9,4	40,1	31,3	12,8	6,4	100,0	1.071	0,28
Cuanza Sul	34,0	40,2	16,5	5,4	3,8	100,0	5.846	0,36
Malanje	16,8	32,4	27,8	15,0	8,0	100,0	3.123	0,30
Lunda Norte	25,3	31,9	29,9	7,5	5,4	100,0	2.132	0,36
Benguela	27,2	16,3	24,3	18,3	13,9	100,0	6.476	0,32
Huambo	22,7	38,9	19,5	9,5	9,3	100,0	5.496	0,39
Bié	32,8	43,6	17,5	4,0	2,0	100,0	3.732	0,29
Moxico	24,4	45,3	15,7	7,4	7,1	100,0	1.807	0,32
Cuando Cubango	20,5	37,4	31,0	7,7	3,4	100,0	1.371	0,24
Namibe	22,3	13,3	24,2	22,9	17,3	100,0	986	0,28
Huíla	51,2	14,0	14,6	11,4	8,8	100,0	6.907	0,43
Cunene	71,7	5,1	10,0	9,5	3,7	100,0	2.990	0,55
Lunda Sul	11,2	34,6	33,3	14,0	6,9	100,0	1.323	0,28
Bengo	13,7	33,8	25,9	15,2	11,3	100,0	922	0,26
Total	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	77.465	0,28

Quadro 2.7 Lavagem das mãos

Percentagem de agregados familiares cujo lugar que habitualmente usam para lavar as mãos foi observado e, entre os agregados familiares cujo lugar que usam para lavar as mãos foi observado, a distribuição percentual por disponibilidade de água, sabão e outros produtos de limpeza, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			Entre os agregados familiares cujo lugar que usam para lavar as mãos foi observado:								
Características seleccionadas	Percentagem de agregados familiares, cujo lugar de lavar as mãos foi observado¹	Número de agregados familiares	Água e sabão²	Água e outros produtos de limpeza ³ para além de só sabão	Somente água	Sabão mas não tem água⁴	Somente outros produtos de limpeza ³	Nem água, sabão nem outros produtos de limpeza	Sem resposta	Total	Número de agregados familiares cujo lugar para lavar as mãos foi observado
Área de residência											
Urbana	46,1	9.863	68,4	0,7	6,8	5,7	1,8	16,5	0,1	100,0	4.550
Rural	24,9	6.246	52,3	1,4	12,9	6,7	0,9	25,9	0,0	100,0	1.555
Província											
Cabinda	30,5	398	95,4	0,7	0,6	2,4	0,7	0,3	0,0	100,0	121
Zaire	44,2	343	39,2	0,0	12,9	0,6	0,0	47,4	0,0	100.0	152
Uíge	29,4	905	69,6	0,8	4,0	3,2	0,0	22,0	0,4	100,0	266
Luanda	55,9	4.931	74,6	0,9	3,9	4,6	2,7	13,3	0,0	100,0	2.755
Cuanza Norte	53,3	274	44,8	0,2	3,4	1,7	0,0	49,8	0,0	100,0	146
Cuanza Sul	19,7	1.364	49,5	0,0	10,5	3,1	0,0	36,9	0,0	100,0	268
Malanje	26,4	661	46,5	1,5	27,6	3,0	0,4	21,1	0,0	100,0	175
Lunda Norte	36,8	493	93,9	0,0	3,7	2,0	0,0	0,4	0,0	100,0	181
Benguela	15,2	1.355	40,8	0,0	19,7	4,5	0,0	35,1	0,0	100,0	206
Huambo	37,2	1.150	65,4	0,0	6,7	5,1	0,9	21,9	0,0	100,0	428
Bié	19,6	845	32,7	0,0	37,3	10,7	0,0	16,3	3,1	100,0	166
Moxico	69,8	442	76,4	0,7	5,9	1,2	2,1	13,6	0,0	100,0	308
Cuando Cubango	19,4	353	59,3	3,3	2,1	33,3	1,5	0,5	0,0	100,0	69
Namibe	44,8	203	53,9	0,1	18,6	14,9	0,0	12,5	0,0	100,0	91
Huíla	37,9	1.337	42,2	0,0	18,2	14,1	0,0	25,5	0,0	100,0	507
Cunene	27,2	548	10,7	11,0	12,7	15,0	6,5	44,0	0,0	100,0	149
Lunda Sul	35,2	285	72,4	0,0	4,9	19,6	0,0	3,0	0,0	100,0	100
Bengo	7,5	223	64,9	0,7	9,3	13,7	0,0	11,4	0,0	100,0	17
Quintil socioeconómico)										
Primeiro	21,7	3.433	39,1	2,5	16,8	8,9	1,5	31,2	0,0	100,0	746
Segundo	26,5	3.712	58,3	0,3	11,3	5,5	1,0	23,1	0,4	100,0	984
Terceiro	36,9	3.215	49,9	0,6	9,4	7,0	4,6	28,5	0,1	100,0	1.187
Quarto	47,2	2.961	66,3	1,0	5,4	6,4	1,5	19,3	0,1	100,0	1.399
Quinto	64,2	2.788	85,9	0,5	4,9	4,0	0,0	4,7	0,0	100,0	1.789
Total	37,9	16.109	64,3	0,8	8,4	6,0	1,6	18,9	0,1	100,0	6.105

¹ Inclui um lugar fixo e móvel

² Sabão: inclui sabão ou detergente em barras, líquido, pó ou creme. Esta coluna inclui agregados familiares com apenas sabão e água, assim como os que tinham

sabão, água e outros produtos de limpeza.

3 De entre outros produtos de limpeza além de sabão incluem materiais locais como cinza, matope ou areia.

⁴ Inclui agregados familiares com apenas sabão, assim como aqueles com sabão e outros produtos de limpeza.

Quadro 2.8 População de agregados familiares por idade, sexo e área de residência

Distribuição percentual da população de facto dos agregados familiares por grupos quinquenais de idade, segundo o sexo e área de residência, Angola IIMS 2015-2016

					Rural				
Idade	Homens	Mulheres	Total	Homens	Mulheres	Total	Homens	Mulheres	Total
<5	19,2	17,6	18,4	23,8	21,9	22,8	20,8	19,1	19,9
5-9	18,0	15,8	16,8	19,3	17,6	18,4	18,4	16,4	17,4
10-14	14,1	13,7	13,9	14,0	11,7	12,8	14,1	13,0	13,5
15-19	11,1	10,7	10,9	7,7	7,8	7,7	9,9	9,6	9,8
20-24	7,7	9,5	8,7	5,7	7,1	6,4	7,0	8,6	7,9
25-29	7,0	8,0	7,5	4,5	5,6	5,1	6,1	7,1	6,7
30-34	5,0	5,5	5,3	3,6	4,4	4,0	4,6	5,1	4,8
35-39	4,1	4,8	4,4	3,3	4,0	3,6	3,8	4,5	4,2
40-44	3,7	3,6	3,7	3,0	3,5	3,3	3,5	3,6	3,5
45-49	2,8	2,3	2,5	2,6	2,7	2,7	2,7	2,5	2.6
50-54	2,2	3,7	3,0	2,1	4,8	3,5	2,1	4,1	3,2
55-59	2,1	1,7	1,9	3,4	2,5	2,9	2,6	2,0	2,3
60-64	1,0	0,9	1,0	2,1	2,0	2,0	1,4	1,3	1,4
65-69	0,7	0,6	0,7	1,4	1,4	1,4	1,0	0,9	0,9
70-74	0,3	0,5	0,4	1,1	1,1	1,1	0,6	0,7	0,6
75-79	0,2	0,2	0,2	0,6	0,5	0,6	0,3	0,3	0,3
80 +	0,1	0,3	0,2	0,8	0,8	0,8	0,4	0,5	0,4
Não sabe/sem resposta	0,8	0,5	0,6	0,9	0,8	0,9	0,8	0,6	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Faixas etárias de dependência									
0-14	51,2	47,1	49,1	57,1	51,1	54,0	53,3	48,6	50,8
15-64	46,7	50,7	48,8	38,1	44,3	41,4	43,7	48,4	46,2
65+	1,3	1,6	1,5	3,9	3,7	3,8	2,2	2,4	2,3
Não sabe/sem resposta	0,8	0,5	0,6	0,9	0,8	0,9	0,8	0,6	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populações de adultos e									
crianças 0-17	57,6	53,3	55,4	62,1	55,9	58,8	59,2	54,2	56,6
18+	41,6	46,1	44,0	37,1	43,3	40,3	40,0	45,1	42,7
Não sabe/sem resposta	0,8	0,5	0,6	0,9	43,3 0,8	40,3 0,9	40,0 0,8	45,1 0,6	42,7 0,7
ivao sauersein respusia	0,6	0,5	0,0	0,9	0,0	0,9	0,0	0,0	,
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de pessoas	23.392	25.850	49.242	12.824	14.265	27.089	36.216	40.115	76.331

Quadro 2.9 Composição dos agregados familiares

Distribuição percentual dos agregados familiares por sexo do chefe do agregado familiar e tamanho de agregado familiar; tamanho médio do agregado familiar e percentagem de agregados familiares com crianças órfãs e adoptadas menores de 18 anos, segundo a área de residência, Angola IIMS 2015-2016

	Resid	_	
Característica	Urbana	Rural	Total
Sexo do chefe do agregado familiar			
Masculino Feminino	65,9 34,1	64,9 35,1	65,5 34,5
Total	100,0	100,0	100,0
Número de membros residentes habituais			
0	0,1	0,2	0,1
1	9,2 9,4	13,3 13,5	10,8 11,0
2 3	12,4	13,3	12,9
4	14,9	13,5	14,3
5	14,6	13,2	14,1
6 7	12,5	11,7	12,2
<i>7</i> 8	9,2 7,0	8,6 5,5	9,0 6,4
9+	10,8	6,7	9,2
Total	100,0	100,0	100,0
Tamanho médio do agregado familiar	5,0	4,4	4,8
Percentagem de agregados familiares com crianças, menores de 18 anos, órfãs e adoptadas			
Crianças adoptadas¹	2,0	1,4	1,8
Órfãos de pai e mãe	12,3	9,1	11,1
Órfãos de pai ou mãe² Criança órfã e/ou adoptada	24,5 29,3	18,9 23,1	22,3 26,9
Número de agregados familiares	9.863	6.246	16.109

Nota: O quadro baseia-se na população residente habitual.

¹ A orfandade é definida pela perda por morte de um dos progenitores (pai ou mãe) ou de ambos (pai e mãe). Por crianças adoptivas entende-se menores de 18 anos a viver nos agregados familiares sem pai nem mãe.

² Inclui crianças cujo pai ou mãe faleceu e o estado de sobrevivência do outro

desconhecido.

Principais Resultados

- Educação: Vinte e dois porcento das mulheres e 8% dos homens de 15-49 anos nunca frequentaram a escola.
- Alfabetização: Aproximadamente um terço (33%) das mulheres 16% dos homens de 15-24 anos não sabem ler.
- Exposição aos meios de comunicação: Um quinto das mulheres (20%) e cerca de metade dos homens (48%) têm acesso aos três meios de comunicação (jornal, rádio e televisão), pelo menos, uma vez por semana.
- *Emprego:* Mais de metade dos homens e mulheres de 15-49 anos (69% e 65%, respectivamente) estavam empregados no momento do inquérito.
- Seguro de saúde: Quatro porcento das mulheres e 9% dos homens beneficiam de seguro de saúde.
- Uso da internet: Em Angola, 40% dos homens e 20% das mulheres já usaram a Internet, pelo menos, uma vez.

ste capítulo apresenta informações sobre as características demográficas e socioeconómicas dos inquiridos, tais como a idade, estado civil, nível de escolaridade, acesso à comunicação social, situação de emprego, ocupação e tipo de emprego. Essas diferentes características serão utilizadas como variáveis para a análise deste relatório e permitem compreender melhor os factores que afectam o uso de serviços de saúde reprodutiva, uso de contraceptivos e outros comportamentos relacionados com doenças epidémicas e outros temas importantes deste inquérito.

3.1 CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DOS INQUIRIDOS

No IIMS 2015-2016, foram entrevistados 5.377 homens e 14.379 mulheres. Cerca de 63% dos homens e mulheres de 15-49 anos entrevistados têm menos de 30 anos. Entre os entrevistados, 27% são homens e 24% mulheres de 15-19 anos (**Quadro 3.1**).

A maioria dos homens e mulheres entrevistados declararam professar a religião Católica (38% e 42%, respectivamente), seguida da religião Protestante (34% das mulheres e 30% dos homens). Menos de 1% dos entrevistados pertence à religião Islâmica. Cinco porcento das mulheres e 16% dos homens não praticam qualquer religião.

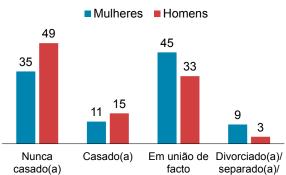
Em relação ao estado civil, 55% das mulheres e 48% dos homens de 15-49 anos afirmaram ser casados ou a viver em união de facto. No entanto, cerca de um terço das mulheres (35%) e quase metade dos homens (49%) nunca casaram (**Gráfico 3.1**).

A maioria dos homens e mulheres entrevistados vive nas áreas urbanas (72% e 70%, respectivamente). A maior percentagem dos entrevistados reside em Luanda, (39% das mulheres e 42% dos homens) (**Quadro 3.1**).

3.2 NÍVEL DE ESCOLARIDADE E ALFABETIZAÇÃO

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos segundo o estado civil

Gráfico 3.1 Estado civil dos inquiridos



viúvo(a)

Frequência escolar: Os inquiridos foram classificados em seis categorias: (i) nunca frequentaram a escola; (ii) frequentaram o ensino primário; (iii) completaram o ensino primário; (iv) frequentaram o ensino secundário; (v) completaram o ensino secundário; e (vi) frequentaram o ensino superior.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos

Alfabetizados: Corresponde aos inquiridos que nunca frequentaram a escola ou que frequentaram o ensino primário ou secundário e que foram capazes de ler uma frase parcial ou na íntegra quando solicitado. Os inquiridos com nível superior foram assumidos como sendo alfabetizados.

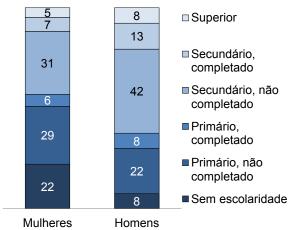
Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos

Em relação ao nível de escolaridade, há uma disparidade entre os géneros, com os homens a predominarem nos níveis de escolaridade mais elevados e as mulheres nos níveis de escolaridade mais baixos. Assim, 22% das mulheres e 8% dos homens de 15-49 anos nunca frequentaram a escola; 35% das mulheres e 30% dos homens frequentaram o ensino primário (dos quais 6% das mulheres e 8% concluíram o ensino primário mas nunca frequentaram o ensino secundário); 38% das mulheres e 55% dos homens frequentaram o ensino secundário (dos quais, 7% das mulheres e 13% dos homens concluíram o ensino secundário mas não frequentaram o ensino superior) (**Gráfico 3.2**). Apenas 5% das mulheres e 8% dos homens frequentaram ou concluíram o ensino superior.

A percentagem de mulheres que sabe ler é claramente mais baixa (58%) do que nos homens (84%) (**Quadro 3.3.1** e **Quadro 3.3.2**).

Gráfico 3.2 Nível de escolaridade

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos por nível mais elevado de escolaridade frequentado ou completado



Padrões segundo características seleccionadas

O nível de escolaridade é mais elevado nas gerações mais novas em ambos os sexos. Mais de metade das mulheres de 15-24 anos (53%) frequentaram o ensino secundário ou superior, esta percentagem baixa para 22% na faixa etária de 45-49 anos (diferença de 31 pontos percentuais) (**Quadro 3.2.1**). O

mesmo se verifica nos homens: esta percentagem varia de 64% na faixa etária de 15-24 anos para 53% na faixa etária de 45-49 anos (diferença de 11 pontos percentuais) (**Quadro 3.2.2**).

- O nível de escolaridade é mais elevado na área urbana. Cerca de 51% das mulheres e 66% dos homens de 15-49 anos residentes nas áreas urbanas atingiram o nível secundário, contra apenas 10% das mulheres e 28% dos homens nas áreas rurais.
- O nível de escolaridade aumenta à medida que aumenta o nível socioeconómico do agregado familiar. Assim, 65% das mulheres e 68% dos homens do quinto quintil socioeconómico frequentaram o ensino secundário contra apenas 7% das mulheres e 18% dos homens do primeiro quintil.
- Nas áreas urbanas, 72% das mulheres e 92% dos homens de 15-49 anos são alfabetizados contra 25% e 63% nas áreas rurais respectivamente (**Quadro 3.3.1** e **Quadro 3.3.2**).
- A maioria dos homens e mulheres (84% e 58%, respectivamente) é alfabetizada. Entre as mulheres, a taxa de alfabetização mais baixa do país verifica-se na província de Bié (25%) e entre os homens, na província de Cunene (64%).

3.3 EXPOSIÇÃO AOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Exposição aos meios de comunicação social: Os inquiridos que responderam que lêem um jornal, ouvem a rádio ou assistem televisão, pelo menos uma vez por semana, são considerados como estando regularmente expostos ao respectivo meio de comunicação social.

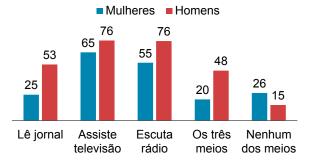
Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos

Os dados referentes à exposição aos meios de comunicação (imprensa audiovisual ou escrita) são importantes para o desenvolvimento de programas educacionais na prevenção de doenças e a difusão dos diversos programas do Governo.

A maioria dos homens e mulheres estão expostos aos meios de comunicação; apenas 15% dos homens e 26% das mulheres não tem acesso a qualquer meio de comunicação social. No entanto, as mulheres estão menos expostas aos meios de comunicação do que os homens, quer seja através dos jornais (25% das mulheres e 53% dos homens), televisão (65% das mulheres e 76% dos homens) ou rádio (55% das mulheres e 76% dos homens). Cerca da metade dos

Gráfico 3.3 Exposição aos meios de comunicação social

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que semanalmente foram expostos aos meios de comunicação social



homens (48%) e 20% das mulheres têm acesso aos três meios de comunicação, pelo menos, uma vez por semana, (**Quadro 3.4.1, Quadro 3.4.2** e **Gráfico 3.3**).

Entre os meios de comunicação social, a televisão é a mais usada: 65% das mulheres e 76% dos homens declararam assistir televisão, pelo menos, uma vez por semana, seguida da rádio e, por último, do jornal.

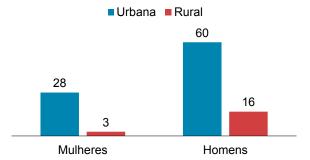
Padrões segundo características seleccionadas

A diferença no acesso aos três meios de comunicação é significativa entre as áreas de residência, tanto para os homens como para as mulheres. Entre as mulheres, o acesso é dez vezes maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (28% e 2,8%, respectivamente). Contudo, esta assimetria reduz para cerca de quatro vezes entre os homens (60% e 16%, respectivamente) (Quadro 3.4.1, Quadro 3.4.2 e Gráfico 3.4).

Em relação às províncias, há uma disparidade no acesso aos meios de comunicação, sendo a percentagem mais baixa para ambos os sexos registada na província do Bié (3% nas mulheres e 17% nos homens) e a mais alta para ambos os sexos na província de Luanda (35% e 65%, respectivamente).

Gráfico 3.4 Exposição aos meios de comunicação social por área de residência

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que semanalmente foram expostos aos meios de comunicação social



- O acesso aos meios de comunicação varia por nível de escolaridade, sendo mais baixo nos homens e mulheres sem escolaridade (respectivamente, 4% e 1%) e maior nos homens e mulheres com ensino secundário ou superior (respectivamente, 64% e 41%).
- O quintil socioeconómico influencia o nível de exposição aos meios de comunicação. Verifica-se que 48% das mulheres e 73% dos homens do quinto quintil têm acesso aos três meios de comunicação social, contra apenas 1% das mulheres e 8% dos homens do primeiro quintil.

3.4 USO DA INTERNET

A Internet é uma tecnologia de informação e comunicação que possibilita a formação de novas formas de interacção, organização e actividades sociais, graças às suas características básicas, como o uso e o acesso difundido.

Em Angola, 40% dos homens e 20% das mulheres já usaram a Internet, pelo menos, uma vez. Trinta e sete porcento dos homens e 18% das mulheres usaram a Internet nos últimos 12 meses. Entre os que utilizaram a Internet nos últimos 12 meses, mais de metade dos homens e mulheres usam a Internet quase todos os dias (65% dos homens e 54% das mulheres) (**Quadro 3.5.1** e **Quadro 3.5.2**).

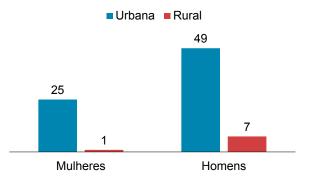
Padrões segundo características seleccionadas

O uso da Internet diminui com o aumento da idade: nos homens, varia de 47% na faixa etária de 15-19 anos para 18% na de 45-49 anos; nas mulheres, varia de 28% na faixa etária de 15-19 anos para 4% na de 45-49 anos (**Quadro 3.5.1** e **Quadro 3.5.2**).

- O uso da Internet nos últimos 12 meses é maior nas áreas urbanas (49% para os homens e 25% para as mulheres) comparativamente a 7% dos homens e 1% das mulheres em áreas rurais (**Gráfico 3.5**).
- O uso da Internet nos últimos 12 meses aumenta de acordo com o nível de escolaridade: 2% dos homens e 0,3% das mulheres sem escolaridade usaram a Internet nos últimos 12 meses comparativamente aos 56% dos homens e 39% das mulheres com ensino secundário ou superior. A mesma tendência se verifica com o quintil socioeconómico: 2% dos homens e 0,3% das mulheres do primeiro quintil usaram a Internet nos últimos 12 meses comparativamente aos 76% dos homens e 50% das mulheres do quinto quintil (Quadro 3.5.1 e Quadro 3.5.2).

Gráfico 3.5 Uso da Internet por área de residência

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que usou a internet nos últimos 12 meses



3.5 EMPREGO E OCUPAÇÃO

Emprego: Qualquer actividade económica que uma pessoa tenha exercido durante, pelo menos, 1 hora, nos últimos 7 dias anteriores ao inquérito. Inclui as pessoas que não trabalharam nos últimos 7 dias, mas que tinham uma ligação a um emprego (estavam ausentes devido a férias, doença ou alguma outra razão específica).

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos

Ocupação principal: O ofício ou a modalidade de trabalho, remunerado ou não, que corresponde a um determinado título ou designação profissional e que ocupa a maior parte do tempo do indivíduo no exercício da sua actividade económica.

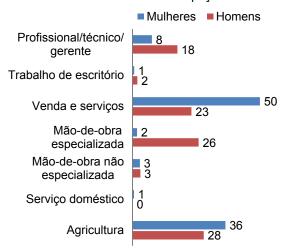
Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos, actualmente empregados

Entre as pessoas entrevistadas, 69% dos homens e 65% das mulheres de 15-49 anos declararam estar empregados nos 7 dias anteriores ao inquérito (**Quadro 3.6.1** e **Quadro 3.6.2**).

Metade das mulheres empregadas trabalham em actividades de vendas e serviços contra os 23% dos homens. Trinta e seis porcento das mulheres e 28% dos homens trabalham em actividades agrícolas. Entre os homens, 26% trabalham em actividades cuja mão-de-obra é especializada e 18% como profissionais ou técnicos ou gerentes contra os 8% e 2% das mulheres, respectivamente (Quadro 3.7.1, Quadro 3.7.2 e Gráfico 3.6).

Gráfico 3.6 Ocupação

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos, empregados nos 7 dias anteriores ao inquérito por ocupação



Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de homens e mulheres empregados aumenta progressivamente com a idade. A probabilidade dos homens e mulheres de 45-49 anos estarem empregados (respectivamente, 93% e 87%) é duas vezes maior do que a dos homens e mulheres de 15-19 anos (ambos 39%) (**Quadro 3.6.1** e **Quadro 3.6.2**).
- Por área de residência, a percentagem de homens e mulheres empregados é maior nas áreas rurais (ambos 80%) do que nas áreas urbanas (59% e 65%, respectivamente).
- A grande maioria dos homens e mulheres que reside nas áreas rurais trabalha na agricultura (82% e 74%, respectivamente) (**Quadro 3.7.1** e **Quadro 3.7.2**).
- Nas áreas urbanas, a maioria das mulheres (71%) trabalha em vendas e serviços e os homens em mãode-obra especializada (34%) e vendas e serviços (29%).
- A proporção de empregados varia de acordo ao estado civil. Existe uma maior proporção de homens e mulheres empregados actualmente casados (89% e 75%, respectivamente) e divorciados, separados ou viúvos (78% para homens e 77% para mulheres) do que homens e mulheres nunca casados (49% e 47%, respectivamente) (**Quadro 3.6.1** e **Quadro 3.6.2**).
- A percentagem de homens e mulheres empregados aumenta com o número de filhos. A percentagem de mulheres empregadas varia de 39% entre as mulheres sem filhos para 64% entre as mulheres com 1-2 filhos e atinge 85% entre as mulheres com 5 ou mais filhos. Nos homens, varia de 48% nos homens sem filhos para 91% nos homens com 5 ou mais filhos.
- Quanto menor é o nível de escolaridade, maior é a percentagem de mulheres empregadas. Cerca de três quartos (77%) das mulheres sem escolaridade estão empregadas contra 54% das mulheres com ensino secundário ou superior.

3.6 COBERTURA DE SEGURO DE SAÚDE

O seguro de saúde em Angola cobre 4% das mulheres e 9% dos homens de 15-49 anos e é maior nas áreas urbanas, tanto dos homens como das mulheres (12% e 5%, respectivamente), do que nas áreas rurais (2% contra 3%). Por outro lado, o acesso ao seguro de saúde aumenta consoante o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico, tanto nas mulheres como nos homens. Por nível de escolaridade, varia de 3% nas mulheres sem escolaridade para 7% nas mulheres com ensino secundário ou superior. Por quintil socioeconómico, varia de 1% nas mulheres do primeiro quintil para 9% nas do quinto quintil (**Quadro 3.9.1** e **Quadro 3.9.2**).

3.7 CONSUMO DE TABACO

O consumo de tabaco é considerado prejudicial à saúde, tanto para o fumador como para as pessoas que estão em seu redor. O consumo de tabaco causa inúmeras doenças, tais como o enfarte do miocárdio e o cancro. A grande maioria de homens e mulheres não fuma (86% dos homens e 98% das mulheres). Entre os fumadores, 9% dos homens e 1% das mulheres fumam diariamente (**Quadro 3.10.1** e **Quadro 3.10.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem da população que fuma aumenta com a idade: 3% dos homens de 15-19 anos e 25% dos homens de 45-49 anos fumam algum tipo de tabaco (**Quadro 3.10.1** e **Quadro 3.10.2**).
- A proporção de homens e mulheres não fumadores aumenta com o nível de escolaridade.

- A província de Cabinda apresenta a menor percentagem de mulheres e homens fumadores (0% e 6%, respectivamente). As maiores percentagens de mulheres fumadoras verificam-se nas províncias de Benguela, Bié e Malanje, registando 4% cada uma, e os homens fumadores nas províncias do Uíge e Lunda Norte (23% cada).
- Entre os homens de 15-49 que fumam diariamente, 44% fumam menos de cinco cigarros por dia e 25% fumam, pelo menos, 10 cigarros por dia (**Quadro 3.11.2**).

LISTA DE QUADROS

Para obter dados pormenorizados sobre as características dos inquiridos, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 3.1	Características dos homens e mulheres entrevistados	32
•	Quadro 3.2.1	Frequência escolar: Mulheres	
	Quadro 3.2.2	Frequência escolar: Homens	
	Quadro 3.3.1	Alfabetismo: Mulheres	
	Quadro 3.3.2	Alfabetismo: Homens	36
	Quadro 3.4.1	Exposição aos meios de comunicação social: Mulheres	37
	Quadro 3.4.2	Exposição aos meios de comunicação social: Homens	38
	Quadro 3.5.1	Uso da Internet: Mulheres	39
	Quadro 3.5.2	Uso da Internet: Homens	40
•	Quadro 3.6.1	Situação de emprego: Mulheres	41
	Quadro 3.6.2	Situação de emprego: Homens	42
	Quadro 3.7.1	Ocupação: Mulheres	43
•	Quadro 3.7.2	Ocupação: Homens	44
	Quadro 3.8	Tipo de emprego: Mulheres	45
	Quadro 3.9.1	Cobertura de seguro de saúde: Mulheres	46
	Quadro 3.9.2	Cobertura de seguro de saúde: Homens	47
	Quadro 3.10.1	Uso de tabaco: Mulheres	48
	Quadro 3.10.2	Uso de tabaco: Homens	49
	Quadro 3.11.1	Média de cigarros fumados por dia: Mulheres	50
	Quadro 3.11.2	Média de cigarros fumados por dia: Homens	51
	Quadro 3.12	Consumo de tabaco sem fumo	51

Quadro 3.1 Características dos homens e mulheres entrevistados

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mulheres			Homens	
Características seleccionadas	Percentagem ponderada	Número ponderado	Número sem ponderação	Percentagem ponderada	Número ponderado	Número sem ponderação
	portuerada	portuerado	portueração	portuerada	portuerado	portueração
Idade 15-19	24,0	3.444	3.363	26,8	1.455	1.400
20-24	24,0	3.048	3.060	20,6 19,1	1.433	1.057
25-29	17,1	2.454	2.512	16,9	914	886
30-34	12,5	1.791	1.823	11,4	616	631
35-39	10,5	1.511	1.521	9,4	512	513
40-44	8,6	1.235	1.212	8,7	471	498
45-49	6,2	896	888	7,8	420	392
Religião						
Católica	41,5	5.968	6.029	37,8	2.050	2.095
Metodista	3,7	532	563	2,2	120	144
Assembleia de Deus	9,7	1.390	1.104	3,3	178	185
Universal	2,0	286	204	2,9	160	116
Testemunhas de Jeová	3,5	510	353	6,1	328	214
Protestante	33,5	4.823	5.164	30,2	1.636	1.747
Islâmica Animista	0,3 0,4	38 52	43 61	0,4 0,8	20 45	20 49
Sem religião	5,2	746	802	16,3	884	807
Outro	0,2	32	56	0,0	0	0
Estado Civil	ŕ			,		
Nunca casado(a)	35,2	5.066	4.908	49,0	2.656	2.550
Casado(a)	10,8	1.552	1.627	14,8	800	811
Em união de facto	44,5	6.404	6.406	32,9	1.783	1.800
Divorciado(a)/separado(a)/	,			,		
viúvo(a)	9,4	1.357	1.438	3,4	182	216
Área de residência						
Urbana	69,6	10.014	8.935	72,2	3.916	3.412
Rural	30,4	4.365	5.444	27,8	1.506	1.965
Província						
Cabinda	2,4	346	774	2,5	135	330
Zaire	2,0	291	789	2,3	123	332
Uíge	5,0	717	750	4,7	252	281
Luanda	38,5	5.538	1.855	42,3	2.293	740
Cuanza Norte Cuanza Sul	1,1 6,8	164 973	590 656	1,2 7,0	65 382	243 266
Malanje	3,2	460	680	7,0 3,0	161	249
Lunda Norte	2,5	362	697	2,3	123	259
Benguela	8,4	1.210	853	7,4	399	295
Huambo	6,5	935	778	6,2	336	255
Bié	4,1	592	684	3,8	205	243
Moxico	1,8	256	524	1,8	95	204
Cuando Cubango	1,7	251	685	1,4	78	215
Namibe	1,2	178	838	1,2	67	327
Huíla	8,2	1.179	866	7,3	395	318
Cunene	3,7	533	899	3,1	170	264
Lunda Sul Bengo	1,6 1,1	234 161	785 676	1,4 1,2	77 64	264 292
· ·	1,1	101	070	1,2	04	232
Nível de escolaridade Nenhum	22,1	3.179	4.047	7,5	404	514
Primário	34,8	5.005	5.073	7,5 29,6	1.607	1.702
Secundário/Superior	43,1	6.195	5.259	62,9	3.410	3.161
Quintil socioeconómico	-,			,-		
Primeiro	16,9	2.424	2.914	14,5	785	971
Segundo	17,6	2.535	3.367	15,7	853	1.168
Terceiro	19,5	2.800	3.412	19,4	1.051	1.267
Quarto	22,5	3.230	2.526	21,4	1.161	988
Quinto	23,6	3.391	2.160	29,0	1.572	983
Total 15-49	100,0	14.379	14.379	100,0	5.422	5.377
50-54	na	na	na	na	262	307
Total 15-54	na	na	na	na	5.684	5.684

Nota: As categorias de escolaridade referem-se ao nível mais alto frequentado, independentemente de se ter completado ou não o nível.

na = Não aplicável

Quadro 3.2.1 Frequência escolar: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos por nível de escolaridade mais elevado frequentado ou completado e a mediana de anos completados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Nív	el de escolario	lade mais ele	vado				
		Primário,		Secundário,				Mediana de	
Características		não	Primário,	não	Secundário,			anos	Número de
seleccionadas	Nenhum	completado	completado1	completado	completado ²	Superior	Total	completados	mulheres
Idade									
15-24	14,1	24,7	7,9	44,8	5,8	2,7	100,0	5,9	6.492
15-19	11,5	26,4	9,3	50,5	1,7	0,5	100,0	5,8	3.444
20-24	16,9	22,9	6,3	38,4	10,4	5,1	100,0	6,1	3.048
25-29	22,9	24,3	4,6	27,4	12,0	8,9	100,0	5,4	2.454
30-34	29,0	28,4	5,3	20,9	9,0	7,5	100,0	3,8	1.791
35-39	32,6	35,7	4,4	17,5	4,7	5,0	100,0	2,6	1.511
40-44	34,0	39,6	4,4	13,4	4,1	4,6	100,0	2,5	1.235
45-49	30,6	44,4	3,1	13,6	5,5	2,8	100,0	2,7	896
Área de residência									
Urbana	11,5	24,2	6,9	40,9	9,6	6,8	100,0	6,5	10.014
Rural	46,4	39,2	4,0	9,4	0,9	0,1	100,0	0,6	4.365
Província									
Cabinda	12,9	23,6	8,3	37,3	12,5	5,3	100,0	6,4	346
Zaire	10,2	32,3	8,3	37,1	9,6	2,4	100,0	5,6	291
Uíge	38,4	30,3	4,0	24,2	2,3	0,7	100,0	2,6	717
Luanda	7,4	19,6	7,1	44,4	11,9	9,6	100,0	7,4	5.538
Cuanza Norte	28,2	38,8	8,3	20,2	2,3	2,1	100,0	3,5	164
Cuanza Sul	42,7	40,4	4,1	10,2	1,7	1,0	100,0	1,3	973
Malanje	37,2	28,9	4,0	23,6	5,4	0,9	100,0	2,7	460
Lunda Norte	47,6	26,5	6,0	15,3	2,3	2,3	100,0	1,1	362
Benguela	18,3	41,1	4,3	29,1	4,6	2,5	100,0	3,7	1.210
Huambo	26,8	38,7	5,1	23,8	3,5	2,1	100,0	3,4	935
Bié	38,5	39,1	5,4	14,6	2,0	0,4	100,0	1,7	592
Moxico	53,6	16,2	4,9	18,0	5,8	1,6	100,0	-	256
Cuando Cubango	55,8	16,4	5,1	19,7	2,7	0,3	100,0	-	251
Namibe	19,8	30,9	4,7	34,1	5,9	4,5	100,0	4,9	178
Huíla	27,3	38,9	5,5	22,9	3,5	2,0	100,0	3,3	1.179
Cunene	29,2	30,5	8,2	29,2	2,0	0,9	100,0	3,9	533
Lunda Sul	37,8	28,2	5,4	22,4	4,9	1,4	100,0	3,1	234
Bengo	23,0	36,2	7,6	26,3	5,6	1,4	100,0	4,2	161
Quintil socioeconómico									
Primeiro	50,6	39,1	3,7	6,5	0,2	0,0	100,0	-	2.424
Segundo	42,0	41,4	5,1	11,0	0,5	0,0	100,0	1,4	2.535
Terceiro	19,8	35,7	8,1	32,6	3,4	0,3	100,0	4,4	2.800
Quarto	7,6	23,9	8,7	48,5	9,0	2,3	100,0	6,5	3.230
Quinto	2,6	10,9	4,2	46,9	17,7	17,7	100,0	9,2	3.391
Total	22,1	28,8	6,0	31,3	7,0	4,8	100,0	4,9	14.379

¹ Completou 6 anos do nível primário ² Completou 6 anos do nível secundário

Quadro 3.2.2 Frequência escolar: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por nível de escolaridade mais elevado frequentado ou completado e a mediana de anos completados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Níve	el de escolario	dade mais ele	vado				
		Primário,		Secundário,				Mediana de	
Características seleccionadas	Nenhum	não completado	Primário completado ¹	não completado	Secundário completado²	Superior	Total	anos completados	Número de homens
Idade									
15-24	5,8	21,4	8,8	52,2	8,0	3,7	100,0	7,0	2.489
15-19	4,4	24,3	10,5	56,9	3,2	0,6	100,0	6,5	1.455
20-24	7,8	17,2	6,4	45,7	14,8	8,1	100,0	8,1	1.033
25-29	6,7	15,7	4,1	39,8	20,4	13,3	100,0	8,6	914
30-34	11,8	22,0	6,2	29,2	18,6	12,3	100,0	7,6	616
35-39	11,2	23,9	7,2	32,8	12,8	12,1	100,0	7,1	512
40-44	8,4	26,2	10,9	32,9	15,2	6,3	100,0	6,8	471
45-49	6,6	31,6	8,6	32,2	12,8	8,2	100,0	6,1	420
Área de residência									
Urbana	3,2	13,8	6,9	49,3	16,3	10,4	100,0	8,2	3.916
Rural	18,5	43,2	9,7	24,6	3,5	0,6	100,0	4,0	1.506
Província									
Cabinda	5,2	7,0	7,4	47,5	24,7	8,2	100,0	8,7	135
Zaire	1,2	12,7	6,6	57,3	15,4	6,8	100,0	7,7	123
Uíge	5,6	24,3	5,6	52,2	10,9	1,4	100,0	6,9	252
Luanda	1,6	12,5	6,2	48,4	18,0	13,2	100,0	8,7	2.293
Cuanza Norte	8,2	33,0	6,7	40,4	8,0	3,7	100,0	5,7	65
Cuanza Sul	11,5	45,7	10,1	30,0	1,4	1,3	100,0	4,4	382
Malanje	8,3	22,0	7,5	44,5	12,7	5,0	100,0	7,1	161
Lunda Norte	10,2	27,1	12,6	35,3	11,3	3,4	100,0	5,9	123
Benguela	3,7	32,0	4,5	43,3	10,2	6,2	100,0	6,3	399
Huambo	15,8	25,7	12,9	33,2	9,9	2,4	100,0	5,7	336
Bié	14,6	34,4	14,7	29,3	6,1	0,9	100,0	5,1	205
Moxico	24,7	16,0	10,0	32,6	13,1	3,7	100,0	5,9	95
Cuando Cubango	16,9	26,0	10,1	37,3	6,5	3,2	100,0	5,7	78
Namibe	15,4	19,3	6,1	40,5	7,3	11,5	100,0	6,3	67
Huíla	18,9	34,0	6,2	32,1	5,6	3,3	100,0	4,7	395
Cunene	23,0	29,3	12,7	27,8	6,1	1,1	100,0	4,8	170
Lunda Sul	10,6	23,2	8,1	45,1	7,7	5,3	100,0	6,6	77
Bengo	4,0	24,6	11,3	44,0	10,2	5,9	100,0	6,6	64
Quintil socioeconómic									
Primeiro	25,7	47,5	8,4	16,3	1,9	0,1	100,0	3,1	785
Segundo	13,8	40,7	11,3	30,6	3,4	0,1	100,0	4,6	853
Terceiro	4,8	23,9	10,5	49,2	9,6	2,0	100,0	6,7	1.051
Quarto	1,8	13,7	6,5	59,1	16,0	3,0	100,0	7,9	1.161
Quinto	0,9	3,7	4,4	45,2	23,0	22,8	100,0	10,5	1.572
Total 15-49	7,5	21,9	7,7	42,5	12,8	7,7	100,0	7,2	5.422
50-54	9,0	32,7	6,1	27,7	15,8	8,7	100,0	6,4	262
Total 15-54	7,5	22,4	7,6	41,8	12,9	7,7	100,0	7,2	5.684

¹ Completou 6 anos do nível primário ² Completou 6 anos do nível secundário

Quadro 3.3.1 Alfabetismo: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos por nível de escolaridade frequentado e o nível de alfabetismo e a percentagem alfabetizada, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Sem e	escolaridade	, ensino prim	ário ou secur	ndário			
Características seleccionadas	Ensino superior	Leu toda a frase	Leu parte da frase	Não conseguiu ler	Não tem cartão no idioma requerido	Cego/ invisual	Total	Percenta- gem alfabetiza- da ¹	Número de mulheres
Idade									
15-24	2,7	49,4	15,2	32,3	0,3	0,0	100,0	67,3	6.492
15-19	0,5	54,0	15,9	29,1	0,3	0,1	100,0	70,5	3.444
20-24	5,1	44,2	14,4	35,9	0,3	0,0	100,0	63,8	3.048
25-29	8,9	34,6	14,7	41,3	0,4	0,1	100,0	58,2	2.454
30-34	7,5	30,0	13,0	48,8	0,7	0,0	100,0	50,5	1.791
35-39	5,0	26,6	13,7	53,8	8,0	0,1	100,0	45,3	1.511
40-44	4,6	23,1	15,6	56,1	0,5	0,1	100,0	43,3	1.235
45-49	2,8	28,9	15,6	52,1	0,5	0,0	100,0	47,4	896
Área de residência									
Urbana	6,8	49,2	16,3	27,3	0,3	0,1	100,0	72,3	10.014
Rural	0,1	14,0	11,2	73,7	0,9	0,1	100,0	25,3	4.365
Província									
Cabinda	5,3	58,6	11,8	23,6	0,6	0,1	100,0	75,7	346
Zaire	2,4	24,2	43,0	30,4	0,0	0,1	100,0	69,5	291
Uíge	0,7	17,8	23,2	56,9	1,3	0,0	100,0	41,8	717
Luanda	9,6	56,0	13,7	20,4	0,3	0,0	100,0	79,3	5.538
Cuanza Norte	2,1	18,8	24,9	53,9	0,0	0,3	100,0	45,8	164
Cuanza Sul	1,0	20.6	11,1	67,1	0,0	0,3	100.0	32.7	973
Malanje	0,9	21,9	16,8	60,2	0,0	0,2	100,0	39,5	460
Lunda Norte	2,3	10,7	18,4	68,0	0,6	0,0	100,0	31,4	362
Benguela	2,5	33,1	14,7	49,7	0,0	0,0	100,0	50,3	1.210
Huambo	2,1	32,3	15,9	49,5	0,0	0,2	100,0	50,3	935
Bié	0,4	15,4	9,5	74,2	0,2	0,3	100,0	25,3	592
Moxico	1,6	18,8	17,9	61,8	0,0	0,0	100,0	38,2	256
Cuando Cubango	0,3	25,6	16,9	57,2	0,0	0,0	100,0	42,8	251
Namibe	4,5	44,6	10,7	40,1	0,0	0,1	100,0	59,8	178
Huíla	2,0	31,3	9,0	57,6	0,1	0,0	100,0	42,3	1.179
Cunene	0,9	36,0	12,5	43,9	6,6	0,1	100,0	49,4	533
Lunda Sul	1,4	25,2	22,0	51,1	0,4	0,0	100,0	48,5	234
Bengo	1,4	36,8	17,4	44,5	0,0	0,0	100,0	55,5	161
Quintil socioeconómico									
Primeiro	0,0	11,2	8,7	78,5	1,4	0,2	100,0	19,9	2.424
Segundo	0,0	14,9	15,9	69,0	0,1	0,0	100,0	30,8	2.535
Terceiro	0,3	34,2	21,9	43,0	0,4	0,1	100,0	56,5	2.800
Quarto	2,3	56,9	16,3	24,1	0,4	0,1	100,0	75,5	3.230
Quinto	17,7	61,8	10,8	9,4	0,2	0,0	100,0	90,4	3.391
Total									

¹ Refere-se a mulheres que frequentaram o ensino superior e mulheres que conseguiram ler uma parte da frase ou a frase completa.

Quadro 3.3.2 Alfabetismo: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por nível de escolaridade frequentado e o nível de alfabetismo e a percentagem alfabetizada, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Sem e	escolaridade	, ensino prim	ário ou secur	ndário			
Características seleccionadas	Ensino superior	Leu toda a frase	Leu parte da frase	Não conseguiu ler	Não tem cartão no idioma requerido	Cego/ invisual	Total	Percenta- gem alfabetiza- da ¹	Número de homens
Idade									
15-24	3,7	67,8	12,5	16,0	0,0	0,0	100,0	84,0	2.489
15-19	0,6	70,9	12,2	16,2	0,0	0,0	100,0	83,8	1.455
20-24	8,1	63,3	12,8	15,7	0,0	0,0	100,0	84,2	1.033
25-29	13,3	61,7	11,6	12,9	0,5	0,0	100,0	86,7	914
30-34	12,3	53,0	13,8	20,9	0,0	0,0	100,0	79,1	616
35-39	12,1	56,9	12,5	18,5	0,0	0,0	100,0	81,5	512
40-44	6,3	62,8	15,5	14,6	0,2	0,5	100,0	84,7	471
45-49	8,2	63,5	15,3	12,0	0,9	0,0	100,0	87,1	420
Área de residência									
Urbana	10,4	70,1	11,5	7,8	0,1	0,0	100,0	92,0	3.916
Rural	0,6	45,6	16,7	36,7	0,4	0,1	100,0	62,9	1.506
Província									
Cabinda	8,2	65,9	20,4	5,5	0.0	0,0	100,0	94,5	135
Zaire	6,8	78,3	6,6	8,2	0,0	0,0	100,0	91,8	123
Uíge	1,4	77,2	6,3	14,7	0,4	0,0	100,0	84,9	252
Luanda	13,2	70,0	9,7	6,8	0,4	0,0	100,0	92,9	2.293
Cuanza Norte	3,7	74,7	4,2	17,4	0,0	0,0	100,0	82,6	65
Cuanza Sul	1,3	68,2	6,6	23,5	0,0	0,3	100.0	76,1	382
Malanje	5,0	65,9	15,1	14,0	0,0	0,0	100,0	86,0	161
Lunda Norte	3,4	60,6	14,5	21,1	0,0	0,4	100,0	78,5	123
Benguela	6,2	71,3	2,9	19,5	0,0	0,0	100,0	80,5	399
Huambo	2,4	42,1	31,4	24,1	0.0	0,0	100.0	75,9	336
Bié	0,9	44,3	27,4	27,0	0,0	0,5	100,0	72,5	205
Moxico	3,7	49,6	19,7	26,9	0,0	0,0	100,0	73,1	95
Cuando Cubango	3,2	45,2	22,2	29,4	0,0	0,0	100,0	70,6	78
Namibe	11,5	52,5	13,5	22,6	0,0	0,0	100.0	77,4	67
Huíla	3,3	42,0	20,1	34,6	0,0	0,0	100,0	65,4	395
Cunene	1,1	41,5	21,1	35,8	0,4	0,0	100,0	63,7	170
Lunda Sul	5,3	67,2	8,3	19,2	0,0	0,0	100,0	80,8	77
Bengo	5,9	53,0	29,3	11,8	0,0	0,0	100,0	88,2	64
Quintil socioeconómico									
Primeiro	0,1	36,3	16,6	46.7	0.2	0,0	100.0	53,1	785
Segundo	0,1	52,7	18,0	28,9	0,0	0,3	100,0	70,8	853
Terceiro	2,0	67,2	17,7	12,3	0,8	0,0	100.0	86,9	1.051
Quarto	3,0	76,4	13,7	6,9	0,0	0,0	100,0	93,1	1.161
Quinto	22,8	70,2	4,7	2,3	0,0	0,0	100,0	97,7	1.572
Total 15-49	7,7	63,3	13,0	15,8	0,2	0,0	100,0	83,9	5.422
50-54	8,7	64,7	13,2	13,4	0,0	0,0	100,0	86,6	262
Total 15-54	7,7	63,4	13,0	15,7	0,2	0,0	100,0	84,1	5.684

¹ Refere-se a homens que frequentaram o ensino superior e homens que conseguiram ler uma parte da frase ou a frase completa.

Quadro 3.4.1 Exposição aos meios de comunicação social: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que semanalmente são expostas aos meios de comunicação social, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Lê um jornal, pelo menos, uma vez por semana	Assiste televisão, pelo menos, uma vez por semana	Ouve a rádio, pelo menos, uma vez por semana	Tem acesso aos três meios de comunicação, pelo menos, uma vez por semana	Não tem acesso a qualquer dos meios de comunicação	Número de mulheres
Idade						
15-19	29,2	69,7	54,5	23,5	23,3	3.444
20-24	28,3	66,5	54,2	22,3	25,0	3.048
25-29	27,0	68,0	57,8	23,3	24,1	2.454
30-34	21,4	64,8	56,5	18,3	26,7	1.791
35-39	16,7	59,6	52,9	14,5	30,2	1.511
40-44	16,6	58,1	54,0	13,4	31,1	1.235
45-49	18,1	51,6	54,2	13,8	32,6	896
Área de residência						
Urbana	33,2	83,0	64,8	27,7	11,3	10.014
Rural	4,7	23,6	32,6	2,7	60,2	4.365
Província						
Cabinda	33,0	78,8	49,4	26,1	17,7	346
Zaire	26,6	78,3	65,8	22,1	16,1	291
Uíge	16,7	54,0	53,4	11,6	33,3	717
Luanda	41,8	93,2	70,5	35,4	4,1	5.538
Cuanza Norte	5,8	54,5	21,5	4,0	39,6	164
Cuanza Sul	8,9	33,1	37,3	5,7	50,7	973
Malanje	10,9	62,1	46,7	8,5	29,8	460
Lunda Norte	13,7	53,6	45,9	12,5	40,2	362
Benguela	17,6	58,9	50,9	14,1	31,4	1.210
Huambo	11,6	43,9	60,6	10,1	31,2	935
Bié	4,6	22,5	33,5	2,9	56,9	592
Moxico	13,6	39,3	36,1	12,0	54,4	256
Cuando Cubango	13,1	36,2	37,1	8,2	50,9	251
Namibe	15,8	62,9	48,7	12,8	30,2	178
Huíla	10,4	38,9	35,1	9,1	52,9	1.179
Cunene	17,4	27,2	36,1	8,1	53,2	533
Lunda Sul	15,1	57,2	57,0	11,5	29,9	234
Bengo	11,1	64,3	54,5	10,1	25,1	161
Nível de escolaridade						
Nenhum	1,1	29,6	35,4	0,8	56,1	3.179
Primário	9,8	55,4	47,0	7,3	32,5	5.005
Secundário/Superior	48,6	90,8	71,5	40,5	5,7	6.195
Quintil socioeconómico						
Primeiro	2,8	12,5	23,3	0,9	73,0	2.424
Segundo	5,6	27,1	40,1	3,5	52,0	2.535
Terceiro	17,4	69,3	55,1	11,9	19,2	2.800
Quarto	31,5	95,6	66,6	25,9	2,8	3.230
Quinto	53,7	97,9	77,7	47,6	1,5	3.391
Total	24,6	64,9	55,0	20,1	26,2	14.379

Quadro 3.4.2 Exposição aos meios de comunicação social: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos que semanalmente são expostos aos meios de comunicação social, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Lê um jornal,	Assiste televisão, pelo	Ouve a rádio,	Tem acesso aos três meios de comunicação,	Não tem acesso a qualquer dos	
Características seleccionadas	pelo menos, uma vez por semana	menos, uma vez por semana	pelo menos, uma vez por semana	pelo menos, uma vez por semana	meios de comunicação	Número de homens
Idade	102 por 00a.ia	por comana	102 poi 00a.ia	TOE POI COMMANA	ooaoayao	
15-19	43,4	78,0	67,1	37,7	16,4	1.455
20-24	55,8	76,0 76,0	76,3	48,4	14,0	1.033
25-29	60,0	77,6	77,6	54,2	14,8	914
30-34	55,0	75,3	76,7	51,4	15,8	616
35-39	52,5	73,2	79,0	47,8	15,7	512
40-44	58,8	76,7	84,1	54,1	11,6	471
45-49	60,0	70,4	83,5	51,3	12,5	420
Área de residência						
Urbana	65,0	89,2	83,4	59,8	6,5	3.916
Rural	23,0	41,8	55,2	15,5	36,5	1.506
Província						
Cabinda	62,3	96,1	66,9	53,9	2,1	135
Zaire	64,8	93,2	93,9	62,8	3,4	123
Uíge	46,2	64,4	68,3	35,6	18,8	252
Luanda	69,6	88,9	84,0	65,3	8,2	2.293
Cuanza Norte	52,4	61,8	58,0	50,6	36,2	65
Cuanza Sul	39,5	63,1	70,3	28,2	15,1	382
Malanje	47,7	77,7	74,6	35,1	9,6	161
Lunda Norte	51,3	72,3	72,8	44,1	16,5	123
Benguela	35,8	79,5	80,4	31,4	8,0	399
Huambo	40,0	59,5	67,8	34,0	22,6	336
Bié	24,2	34,0	46,7	17,0	45,9	205
Moxico	53,3	73,5	74,0	48,1	17,4	95
Cuando Cubango	42,2	73,0	65,4	32,3	18,5	78
Namibe Huíla	43,7	78,8	78,5	37,6	11,3	67 395
	33,7	63,5	72,1	31,6	24,3	
Cunene Lunda Sul	25,1 65,1	28,8 79,3	35,9 70,8	16,9 52,6	57,0 13,2	170 77
Bengo	37,5	79,3 88,8	92,0	33,8	2,0	64
•	37,5	00,0	92,0	33,0	2,0	04
Nível de escolaridade		0= 4	40.4			40.4
Nenhum	4,6	35,4	46,1	3,6	47,1	404
Primário	30,4	57,9	62,0	23,7	26,2	1.607
Secundário/Superior	69,9	89,5	85,5	63,9	5,6	3.410
Quintil socioeconómico						
Primeiro	14,0	27,9	44,9	7,5	48,6	785
Segundo	30,4	54,5	66,1	21,1	23,5	853
Terceiro	56,0	84,6	79,6	47,6	7,2	1.051
Quarto	63,2	89,6	81,5	59,0	8,3	1.161
Quinto	76,4	96,1	88,9	73,2	3,2	1.572
Total 15-49	53,3	76,1	75,6	47,5	14,8	5.422
50-54	54,0	64,8	77,2	47,9	19,7	262
Total 15-54	53,4	75,6	75,7	47,5	15,0	5.684

Quadro 3.5.1 Uso da Internet: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que alguma vez usou a Internet e a percentagem que usou Internet nos últimos 12 meses; e, entre as mulheres que usaram a Internet nos últimos 12 meses, a distribuição percentual por frequência de uso no mês anterior, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Usou a		Entre as m	ulheres que us	aram a Interne que usou no		12 meses, a	percentagem
Características seleccionadas	Alguma vez usou a Internet	Internet nos últimos 12 meses	Número de mulheres	Quase todos os dias	Pelo menos uma vez por semana	Menos de uma vez por semana	Não usou	Total	Número de mulheres
Idade									
15-19	28,4	25,5	3.444	56,6	33,8	8,1	1,5	100,0	878
20-24	25,7	23,3	3.048	52,8	32,6	10,3	4,3	100,0	711
25-29	21,2	19,1	2.454	48,3	34,2	12,5	5,0	100,0	468
30-34	13,8	12,5	1.791	59,6	26,8	8,9	4,7	100,0	224
35-39	10,3	8,5	1.511	58,2	33,2	5,7	2,9	100,0	129
40-44	6,9	6,0	1.235	(55,3)	(28,3)	(15,0)	(1,3)	(100,0)	74
45-49	4,4	3,7	896	(58,2)	(35,4)	(5,2)	(1,2)	(100,0)	33
Área de residência									
Urbana	27,4	24,7	10.014	54,8	32,4	9,5	3,3	100,0	2.472
Rural	1,4	1,0	4.365	27,2	49,7	19,8	3,3	100,0	44
Província									
Cabinda	27,0	23,3	346	43,4	38,6	18,1	0,0	100,0	81
Zaire	12,0	10,7	291	56,0	36,2	5,1	2,7	100,0	31
Uíge	7,1	5,2	717	(34,7)	(43,4)	(9,4)	(12,5)	(100,0)	38
Luanda	35,0	32,0	5.538	56,0	32,6	8,9	2,6	100,0	1.773
Cuanza Norte	6,7	6,2	164	(14,7)	(41,7)	(27,3)	(16,4)	(100,0)	10
Cuanza Sul	6,4	5,9	973	52,3	30,3	17,4	0,0	100,0	57
Malanje	12,9	11,0	460	44,1	50,2	3,8	1,9	100,0	50
Lunda Norte	7,2	6,2	362	57,1	25,1	13,5	4,3	100,0	23
Benguela	9,7	8,5	1.210	47,3	31,7	11,7	9,3	100,0	102
Huambo	12,7	11,6	935	53,1	26,1	11,9	8,9	100,0	108
Bié	3,8	2,6	592	*	*	*	*	*	15
Moxico	8.2	5,9	256	(72,8)	(8,6)	(18,6)	(0,0)	(100,0)	15
Cuando Cubango	4,8	3,1	251	*	*	*	*	*	8
Namibe	22,4	18,9	178	61.0	25,2	7,1	6,6	100.0	34
Huíla	9,9	8,3	1.179	56,7	30,2	10,8	2,3	100,0	98
Cunene	7,2	6,5	533	41,8	45,0	5,3	7,9	100,0	35
Lunda Sul	8,1	6,1	234	54,3	36,6	9,1	0,0	100,0	14
Bengo	17,5	14,9	161	66,8	27,0	6,2	0,0	100,0	24
Nível de escolaridade									
Nenhum	0,5	0,3	3.179	*	*	*	*	*	9
Primário	2,2	1,6	5.005	49,2	30,2	20,1	0,6	100,0	81
Secundário/Superior	43,3	39,2	6.195	54,6	32,9	9,2	3,3	100,0	2.426
Quintil socioeconómico									
Primeiro	0,4	0,2	2.424	*	*	*	*	*	6
Segundo	1,4	0,9	2.535	(28,9)	(35,8)	(35,4)	(0,0)	(100,0)	23
Terceiro	8,0	6,6	2.800	39,3	37,3	16,8	6,5	100,0	186
Quarto	21,6	18,7	3.230	43,9	38,5	13,2	4,4	100,0	603
Quinto	54,4	50,1	3.391	60,2	30,1	7,3	2,5	100,0	1.698
Total	19,5	17,5	14.379	54,3	32,7	9,7	3,3	100,0	2.516

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 3.5.2 Uso da Internet: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos que alguma vez usou a Internet e a percentagem que usou Internet nos últimos 12 meses; e, entre os homens que usaram nos últimos 12 meses, a distribuição percentual por frequência de uso no mês anterior, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Usou a		Entre os homens que usaram a Internet nos últimos 12 meses, a percentagem que usou no mês anterior:						
Características seleccionadas	Alguma vez usou a Internet	Internet nos últimos 12 meses	Número de homens	Quase todos os dias	Pelo menos uma vez por semana	Menos de uma vez por semana	Não usou	Total	Número de homens	
Idade										
15-19	47,3	44,9	1.455	62,8	29,3	4,4	3,4	100,0	653	
20-24	48,2	45,3	1.033	59,2	30,7	8,2	2,0	100,0	468	
25-29	46,2	42,8	914	66,5	27,0	4,7	1,8	100,0	391	
30-34	34,9	32,7	616	70,0	22,7	5,1	2,2	100,0	202	
35-39	29,5	27,2	512	75,7	18,8	3,7	1,8	100,0	139	
40-44	24,3	22,5	471	67,5	25,8	1,5	5,3	100,0	106	
45-49	18,4	15,6	420	68,7	14,3	11,7	5,3	100,0	66	
	10,4	13,0	420	00,1	14,5	11,7	3,3	100,0	00	
Área de residência	=0.0	40.0	0.040					400.0	4.040	
Urbana	52,2	48,9	3.916	66,2	26,2	5,2	2,3	100,0	1.916	
Rural	8,0	7,3	1.506	38,1	43,5	9,0	9,4	100,0	109	
Província										
Cabinda	37,8	36,1	135	33,0	59,5	7,4	0,0	100,0	49	
Zaire	34,5	31,0	123	23,7	30,6	12,3	33,4	100,0	38	
Uíge	23,5	21,3	252	28,3	42,2	19,6	9,9	100,0	54	
Luanda	58,7	55,8	2.293	75,9	19,6	4,3	0,2	100,0	1.279	
Cuanza Norte	22,4	20,0	65	62,7	31,1	6,2	0,0	100,0	13	
Cuanza Sul	18,3	15,2	382	(35,9)	(41,7)	(7,7)	(14,8)	(100,0)	58	
Malanje	37,7	35,5	161	43,1	46,7	10,2	0,0	100,0	57	
Lunda Norte	27,3	23,9	123	72,1	23,9	4,0	0,0	100,0	30	
Benguela	36,3	32,1	399	44,4	38,7	6,5	10,5	100,0	128	
Huambo	29.2	28,6	336	59,8	36,8	0,0	3,5	100.0	96	
Bié	15,1	14,5	205	(27,7)	(51,1)	(14,3)	(6,9)	(100,0)	30	
Moxico	19.8	18,6	95	(91,8)	(7,1)	(1,0)	(0,0)	(100,0)	18	
Cuando Cubango	24,9	16,9	78	(32,8)	(61,8)	(0,0)	(5,4)	(100,0)	13	
Namibe	47,6	43,4	67	47,1	32,2	5,7	15,0	100,0	29	
Huíla	19,9	18,0	395	58,8	36,2	5,0	0,0	100,0	71	
Cunene	14,1	13,0	170	(25,6)	(48,1)	(25,3)	(1,0)	(100,0)	22	
Lunda Sul	29,2	26,7	77	59,6	36,2	0,0	4,2	100,0	21	
Bengo	31,0	30,5	64	39,3	57,2	2,4	1,1	100,0	20	
· ·	01,0	30,5	04	00,0	07,2	۷,۰۰	1,1	100,0	20	
Nível de escolaridade Nenhum	1,9	1,9	404	*	*	*	*	*	8	
Primário	9,1	7,6	1.607	47,7	40,2	4,8	7,3	100,0	123	
	59,0		3.410	65,7		4,6 5,5	7,3 2,4		1.895	
Secundário/Superior		55,6	3.410	05,7	26,4	5,5	2,4	100,0	1.095	
Quintil socioeconómico				*	*	*	*	*		
Primeiro	2,1	1,9	785						15	
Segundo	8,9	7,1	853	39,6	37,7	10,1	12,7	100,0	60	
Terceiro	28,4	24,9	1.051	38,2	42,8	9,8	9,2	100,0	261	
Quarto	47,1	42,8	1.161	53,6	40,1	4,8	1,5	100,0	497	
Quinto	78,2	75,8	1.572	76,9	17,4	4,5	1,2	100,0	1.192	
Total 15-49	40,0	37,4	5.422	64,7	27,1	5,4	2,7	100,0	2.025	
50-54	22,7	21,2	262	(62,6)	(29,7)	(3,6)	(4,1)	(100,0)	56	
Total 15-54	39,2	36,6	5.684	64,7	27,2	5,4	2,8	100,0	2.081	

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 3.6.1 Situação de emprego: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos por situação de emprego, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Empregadas nos 7 dias anteriores ao inquérito Actualmente empregadas ¹	Sem emprego nos 7 dias anteriores ao inquérito	Total	Número de mulheres
Seleccionadas	empregadas	inquento	TOLAI	mumeres
Idade				
15-19	39,3	60,7	100,0	3.444
20-24	58,1	41,9	100,0	3.048
25-29	71,7	28,3	100,0	2.454
30-34	77,5	22,5	100,0	1.791
35-39	82,5	17,5	100,0	1.511
40-44	85,7	14,3	100,0	1.235
45-49	87,2	12,8	100,0	896
Estado civil				
Nunca casada	46,7	53,3	100,0	5.066
Casada ou em união de				
facto	74,7	25,3	100,0	7.957
Divorciada/separada/				
viúva	77,4	22,6	100,0	1.357
Número de crianças sobreviventes				
0	39,1	60,9	100,0	3.719
1-2	64,5	35,5	100,0	4.341
3-4	77,5	22,5	100,0	3.366
5+	84,5	15,5	100,0	2.953
Área de residência	,	,	,	
Urbana	58,5	41.5	100,0	10.014
Rural	80,1	19,9	100,0	4.365
Rulai	00, 1	19,9	100,0	4.303
Província				
Cabinda	40,9	59,1	100,0	346
Zaire	58,5	41,5	100,0	291
Uíge	66,2	33,8	100,0	717
Luanda	59,1	40,9	100,0	5.538
Cuanza Norte	71,2	28,8	100,0	164
Cuanza Sul	86,5	13,5	100,0	973
Malanje	68,7	31,3	100,0	460
Lunda Norte	54,8	45,2	100,0	362
Benguela	77,7	22,3	100,0	1.210
Huambo	72,5	27,5	100,0	935
Bié	82,5	17,5	100,0	592
Moxico	48,4	51,6	100,0	256
Cuando Cubango	55,7	44,3	100,0	251
Namibe	66,8	33,2	100,0	178
Huíla	64,9	35,1	100,0	1.179
Cunene	69,2	30,8	100,0	533
Lunda Sul	43,6	56,4	100,0	234
Bengo	63,0	37,0	100,0	161
Nível de escolaridade				
Nenhum	76,8	23,2	100,0	3.179
Primário	71,5	28,5	100,0	5.005
Secundário/Superior	54,0	46,0	100,0	6.195
Quintil socioeconómico				
Primeiro	82,9	17,1	100,0	2.424
Segundo	75,4	24,6	100,0	2.535
Terceiro	59,0	41,0	100,0	2.800
Quarto	58,4	41,6	100,0	3.230
Quinto	56,1	43,9	100,0	3.391
Total	65,1	34,9	100,0	14.379
I Uldi	υυ, I	J 4 ,9	100,0	14.379

¹ Considera-se "actualmente empregada" uma mulher que fez algum trabalho nos últimos 7 dias. Inclui mulheres que não trabalharam nos últimos 7 dias mas que geralmente estão empregadas e que estavam ausentes no trabalho por motivo de férias, doença ou outra razão.

Quadro 3.6.2 Situação de emprego: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por situação de emprego, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Empregados nos 7 dias anteriores ao inquérito	Sem emprego nos 7 dias		
Características seleccionadas	Actualmente empregados ¹	anteriores ao inquérito	Total	Número de homens
Idade				
15-19	39,2	60,8	100,0	1.455
20-24	62,2	37,8	100,0	1.033
25-29	82,5	17,5	100,0	914
30-34 35-39	85,0 86,7	15,0 13,3	100,0 100,0	616 512
40-44	90,6	9,4	100,0	471
45-49	93,1	6,9	100,0	420
Estado civil				
Nunca casada	48,9	51,1	100,0	2.656
Casada ou em união de		40.0	400.0	0.500
facto	89,4	10,6	100,0	2.583
Divorciada/separada/ viúva	78,1	21,9	100,0	182
Número de crianças				
sobreviventes				
0	47,5	52,5	100,0	2.455
1-2	81,3	18,7	100,0	1.004
3-4	89,2	10,8	100,0	801
5+	90,8	9,2	100,0	1.161
Área de residência	05.0	25.0	400.0	2.040
Urbana Rural	65,0 80,1	35,0 19,9	100,0 100,0	3.916 1.506
Província	,	,	,	
Cabinda	51,5	48,5	100,0	135
Zaire	65,8	34,2	100,0	123
Uíge	63,9	36,1	100,0	252
Luanda	68,3	31,7	100,0	2.293
Cuanza Norte	77,9	22,1	100,0	65
Cuanza Sul	88,0	12,0	100,0	382
Malanje	69,6	30,4	100,0	161
Lunda Norte	64,2	35,8	100,0	123
Benguela Huambo	75,1	24,9	100,0	399 336
Bié	69,6 78,6	30,4 21,4	100,0 100,0	205
Moxico	60,5	39,5	100,0	95
Cuando Cubango	63,1	36,9	100,0	78
Namibe	70,5	29,5	100,0	67
Huíla	64,0	36,0	100,0	395
Cunene	67,0	33,0	100,0	170
Lunda Sul	51,2	48,8	100,0	77
Bengo	64,2	35,8	100,0	64
Nível de escolaridade	=	00.4	100.0	
Nenhum Primário	76,6	23,4	100,0	404
Primário	75,2	24,8 34,5	100,0	1.607 3.410
Secundário/Superior	65,5	34,3	100,0	3.410
Quintil socioeconómico		40.4	100.0	705
Primeiro Segundo	81,6 78,9	18,4 21,1	100,0 100,0	785 853
Terceiro	66,6	33,4	100,0	1.051
Quarto	67,7	32,3	100,0	1.161
Quinto	60,6	39,4	100,0	1.572
Total 15-49	69,2	30,8	100,0	5.422
50-54	93,5	6,5	100,0	262
Total 15-54	70,3	29,7	100,0	5.684

¹ Considera-se "actualmente empregado" um homem que fez algum trabalho nos últimos 7 dias. Inclui homens que não trabalharam nos últimos 7 dias mas que geralmente estão empregados e que estavam ausentes do trabalho por motivo de férias, doença ou alguma outra razão.

Quadro 3.7.1 Ocupação: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos empregadas nos 7 dias anteriores ao inquérito por ocupação, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Profis- sional/ técnica/ gerente	Trabalho de escritório	Venda e serviços	Mão-de- obra especiali- zada	Mão-de- obra não especiali- zada	Serviço domestico	Agricultura	Outra	Total	Número de mulheres
Idade										
15-19	1,1	0,3	52,4	0,9	2,7	0,3	39,5	2,8	100,0	1.355
20-24	4,4	0,6	54,5	1,2	2,3	0,2	35,9	0,7	100,0	1.773
25-29	9,8	0,7	50,9	1,4	3,6	1,3	31,9	0,4	100,0	1.759
30-34	10,1	1,2	50,7	2,3	1,8	0,7	33,2	0,1	100,0	1.388
35-39	10,2	0,2	48,4	3,7	3,1	0,3	33,9	0,2	100,0	1.246
40-44	9,9	0,7	45,3	2,0	2,6	0,5	39,2	0,0	100,0	1.058
45-49	8,9	0,5	39,3	0,7	3,7	0,1	46,8	0,0	100,0	782
Estado civil										
Nunca casada	7,5	0,9	55,9	1,0	2,6	0,4	29,6	2,2	100,0	2.365
Casada ou em união										
de facto	7,2	0,5	47,3	1,8	2,8	0,5	39,7	0,2	100,0	5.943
Divorciada/separada/										
viúva ·	9,4	0,7	50,5	3,2	3,4	0,9	32,0	0,0	100,0	1.050
Número de crianças sobreviventes										
0	9,5	1,3	54,6	0.9	3,1	0.2	27,1	3,2	100.0	1.455
1-2	8.8	0,6	51,2	2.4	2,2	0,7	33,8	0,4	100,0	2.802
3-4	7,2	0,5	49,6	1,6	3,9	0,8	36,5	0,1	100,0	2.608
5+	5,5	0,4	45,8	1,7	2,0	0,3	44,2	0.1	100,0	2.494
Área de residência	0,0	٥, .	.0,0	.,.	_,0	0,0	,=	٥, .	.00,0	2
Urbana	10,9	0.9	70,8	2.4	4,0	0.9	9,2	0,9	100,0	5.862
Rural	1,9	0,9	14,8	0,6	0,7	0,9	81,7	0,9	100,0	3.497
	1,5	0,1	14,0	0,0	0,1	0,0	01,7	0,2	100,0	0.401
Província										
Cabinda	9,5	1,4	58,5	7,3	3,1	0,6	19,6	0,1	100,0	141
Zaire	6,0	0,5	35,6	1,1	2,1	0,4	54,2	0,0	100,0	170
Uíge	1,3	0,4	24,8	2,1	2,4	0,0	68,8	0,3	100,0	474
Luanda	12,5	1,1	76,0	2,6	3,8	0,6	1,8	1,6	100,0	3.274
Cuanza Norte	19,5	0,7	20,4	0,0	0,4	1,0	58,0	0,0	100,0	117
Cuanza Sul	4,4	0,0	21,8	0,9	1,1	0,3	71,5	0,0	100,0	842
Malanje	4,9	0,5	40,5	1,8	4,5	0,4	47,4	0,0	100,0	316
Lunda Norte	4,0	0,4	51,1	0,7	0,7	0,5	42,0	0,5	100,0	198
Benguela	4,7	0,3	49,8	1,6	2,3	0,5	40,9	0,0	100,0	940
Huambo	3,9	0,3	28,9	0,4	3,0	1,1	62,4	0,0	100,0	678
Bié	2,5	0,3	22,0	0,3	3,8	0,4	70,7	0,0	100,0	489
Moxico	6,8	0,7	16,5	0,8	2,7	0,0	71,8	0,7	100,0	124
Cuando Cubango	7,2	0,0	53,4	1,1	3,0	1,0	32,7	1,6	100,0	140
Namibe	11,4	0,3	59,5	1,1	3,5	1,0	23,0	0,2	100,0	119
Huíla	4,8	0,5	44,7	1,2	1,9	0,5	46,0	0,4	100,0	765
Cunene	6,5	0,4	30,6	1,2	0,4	0,6	60,1	0,1	100,0	368
Lunda Sul	5,5	0,2	55,5	0,6	2,5	0,0	35,7	0,0	100,0	102
Bengo	3,5	0,8	30,6	1,7	1,5	0,4	61,5	0,0	100,0	101
Nível de escolaridade										
Nenhum	2,4	0,0	27,3	1,2	1,9	0,2	66,9	0,1	100,0	2.440
Primário	1,9	0,1	50,4	1,7	3,1	0,4	42,3	0,0	100,0	3.576
Secundário/Superior	17,3	1,6	65,7	2,1	3,1	1,0	7,5	1,7	100,0	3.343
Quintil socioeconómico										
Primeiro	0,8	0,0	11,7	0,3	0,4	0,0	86,5	0,2	100,0	2.010
Segundo	2,1	0,1	24,5	0,9	2,3	0,3	69,7	0,1	100,0	1.910
Terceiro	4,2	0,3	72,1	2,3	4,8	0,6	15,6	0,2	100,0	1.651
Quarto	7,6	0,6	82,4	2,1	3,7	1,0	2,4	0,2	100,0	1.885
Quinto	23,0	2,1	64,0	3,2	3,2	0,8	1,1	2,6	100,0	1.903
Total	7,5	0,6	49,8	1,7	2,8	0,5	36,3	0,7	100,0	9.359

Quadro 3.7.2 Ocupação: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos empregados nos 7 dias anteriores ao inquérito por ocupação, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Profis- sional/ técnico/ gerente	Trabalho de escritório	Venda e serviços	Mão-de- obra especiali- zada	Mão-de- obra não especiali- zada	Agricultura	Outra	Total	Número de homens
Idade									
15-19	5.7	0,1	3,6	13,4	5.0	38,5	2,9	100,0	571
20-24	15,3	0,2	21,8	28,1	4,6	29,3	0,7	100,0	643
25-29	18,3	2,0	15,9	36,3	3,2	23,0	1,3	100,0	753
30-34	20,9	3,6	23,3	27,0	1,9	22,3	1,0	100,0	524
35-39	23,4	2,0	19,7	24,6	3,3	25,9	1,1	100,0	444
40-44	17,9	1,5	25,7	25,0	0,7	28,5	0,7	100,0	427
45-49	25,0	4,2	22,1	20,8	0,7	27,3	0,1	100,0	392
Estado civil									
Nunca casado	15,2	0,7	29,0	22,6	5,2	25,4	1,9	100,0	1.300
Casado ou em união de	. 0,=	٥,.	20,0	,0	٥,=	20, .	.,0	.00,0	
facto	19,3	2,4	19,1	27,6	1,9	28,8	0,9	100,0	2.310
Divorciado/separado/	.0,0	-, .	.0,.	,0	.,0	20,0	0,0	.00,0	2.0.0
viúvo	8,5	2,0	30,4	26,1	0,6	32,4	0,0	100,0	142
Número de crianças sobreviventes									
0	13,9	0,2	27,5	21,1	5,0	30,0	2,3	100,0	1.167
1-2	18,8	2,2	18,1	32,7	4,1	23,0	1,1	100,0	816
3-4	17,2	3,2	23,1	29,7	1,2	25,0	0,5	100,0	715
5+	20,7	2,2	21,6	23,2	1,1	30,7	0,5	100,0	1.055
Área de residência									
Urbana	23,5	2,6	28,7	33,9	3,7	5,9	1,6	100,0	2.547
Rural	4,8	0,1	10,8	8,7	1,4	73,8	0,3	100,0	1.206
Província									
Cabinda	17,0	6,2	27,4	32,3	7,3	8,6	1,0	100,0	70
Zaire	22,6	0,8	27,7	27,2	2,3	18,5	0,9	100,0	81
Uíge	8,0	0,5	15,4	16,6	2,2	57,4	0,0	100,0	161
Luanda	22,7	2,8	30,7	33,8	4,0	3,9	2,1	100,0	1.567
Cuanza Norte	27,1	0,2	20,8	15,9	0,9	35,1	0,0	100,0	50
Cuanza Sul	4,4	0,3	13,8	21,8	2,3	57,3	0,0	100,0	336
Malanje	20,3	2,1	21,1	18,0	1,4	37,1	0,0	100,0	112
Lunda Norte	11,6	1,2	22,9	36,7	3,3	22,0	2,3	100,0	79
Benguela	21,4	0,8	12,9	30,5	3,2	31,2	0,0	100,0	300
Huambo	14,0	0,0	13,0	14,5	2,1	55,5	0,9	100,0	234
Bié	11,5	0,0	12,5	10,3	1,3	64,5	0,0	100,0	161
Moxico	11,7	2,8	17,2	11,4	1,0	54,8	1,1	100,0	58
Cuando Cubango	14,6	2,7	28,6	17,5	2,2	28,2	6,2	100,0	49
Namibe	20,2	1,6	19,7	28,1	2,5	28,0	0,0	100,0	47
Huíla	13,0	1,9	18,0	14,9	1,4	50,5	0,4	100,0	253
Cunene	11,5	1,5	23,3	14,4	2,2	46,1	1,0	100,0	114
Lunda Sul	14,7	0,6	35,5	18,7	1,4	29,2	0,0	100,0	40
Bengo	17,0	0,0	17,6	18,0	0,3	47,2	0,0	100,0	41
Nível de escolaridade									
Nenhum	2,6	0,0	14,2	14,9	1,5	66,8	0,0	100,0	310
Primário	4,3	0,2	18,8	22,8	3,7	50,1	0,2	100,0	1.209
Secundário/Superior	26,7	2,9	26,4	29,0	2,8	10,2	1,9	100,0	2.234
Quintil socioeconómico									
Primeiro	2,7	0,1	7,5	3,8	0,9	85,0	0,1	100,0	640
Segundo	6,1	0,2	13,0	18,5	2,5	59,2	0,5	100,0	673
Terceiro	15,9	0,6	30,9	38,7	3,5	10,1	0,4	100,0	700
Quarto	21,8	2,8	32,0	35,0	4,8	2,2	1,5	100,0	786
Quinto	33,1	4,1	27,1	28,9	2,9	1,2	2,7	100,0	953
Total 15-49	17,5	1,8	23,0	25,8	3,0	27,8	1,2	100,0	3.752
50-54	20,6	8,0	22,9	9,2	2,5	36,3	0,6	100,0	245
Total 15-54	17,7	2,2	23,0	24,8	3,0	28,3	1,1	100,0	3.998

Quadro 3.8 Tipo de emprego: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos empregadas nos 7 dias anteriores ao inquérito, por tipo de remuneração e continuidade de emprego, segundo o tipo de emprego (agrícola ou não agrícola), Angola IIMS 2015-2016

Características do emprego	Trabalho agrícola	Trabalho não agrícola	Outro	Total
Tipo de remuneração				
Apenas em dinheiro	15,0	75,6	(17,5)	53,2
Em dinheiro e em espécie	27,1	2,5	(0,0)	11,4
Apenas em espécie	6,9	0,4	(0,0)	2,8
Não remunerada	51,0	21,5	(82,5)	32,6
Sem resposta	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Continuidade de emprego				
Todo o ano	62,7	55,4	(13,0)	57,8
Sazonal	16,5	2,2	(5,3)	7,4
Ocasional	2,7	4,7	(1,1)	3,9
Temporal	18,2	37,7	(80,6)	30,9
Sem resposta	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Total Número de mulheres empregadas	100,0	100,0	100,0	100,0
nos últimos 7 dias	3.396	5.902	61	9.359

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O total inclui mulheres para as quais não temos dados sobre o tipo de emprego e que não são apresentadas separadamente.

Quadro 3.9.1 Cobertura de seguro de saúde: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos por cobertura de seguro de saúde, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Com cobertura	Sem cobertura	Número de mulheres
Idade			
15-19	4,0	96,0	3.444
20-24	4,5	95,5	3.048
25-29	4,8	95,2	2.454
30-34	4,9	95,1	1.791
35-39	4,1	95,9	1.511
40-44	3,6	96,4	1.235
45-49	4,9	95,1	896
Área de residência			
Urbana	5,3	94,7	10.014
Rural	2,2	97,8	4.365
Província			
Cabinda	5,5	94,5	346
Zaire	1,9	98,1	291
Uíge	4,4	95,6	717
Luanda	6,1	93,9	5.538
Cuanza Norte	27,8	72,2	164
Cuanza Sul	0,6	99,4	973
Malanje	1,4	98,6	460
Lunda Norte	6,3	93,7	362 1.210
Benguela Huambo	1,5 0,8	98,5 99,2	935
Bié	0,6 2,4	99,2 97,6	935 592
Moxico	6,8	93,2	256
Cuando Cubango	23,2	76,8	251
Namibe	0,9	99,1	178
Huíla	1,8	98,2	1.179
Cunene	1,6	98,4	533
Lunda Sul	2,3	97,7	234
Bengo	2,2	97,8	161
Nível de escolaridade			
Nenhum	2,8	97,2	3.179
Primário	2,3	97,7	5.005
Secundário/Superior	6,9	93,1	6.195
Quintil socioeconómico			
Primeiro	1,4	98,6	2.424
Segundo	3,1	96,9	2.535
Terceiro	3,0	97,0	2.800
Quarto	3,6	96,4	3.230
Quinto	9,3	90,7	3.391
Total	4,4	95,6	14.379

Quadro 3.9.2 Cobertura de seguro de saúde: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos por cobertura de seguro de saúde, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Com cobertura	Sem cobertura	Número de homens
Idade			
15-19	6,6	93,4	1.455
20-24	8,0	92,0	1.033
25-29	10,4	89,6	914
30-34	8,3	91,7	616
35-39	13,6	86,4	512 471
40-44 45-49	12,4 11,2	87,6 88,8	420
Área de residência			
Urbana	11,8	88,2	3.916
Rural	2,7	97,3	1.506
Província			
Cabinda	15,3	84,7	135
Zaire	14,2	85,8	123
Uíge Luanda	2,0 17,2	98,0 82,8	252 2.293
Cuanza Norte	29,3	70,7	65
Cuanza Sul	3,2	96,8	382
Malanje	1,1	98,9	161
Lunda Norte	1,4	98,6	123
Benguela	2,8	97,2	399
Huambo	0,9	99,1	336
Bié Mayina	0,3	99,7	205
Moxico Cuando Cubango	1,9 1,4	98,1 98,6	95 78
Namibe	2,5	97,5	67
Huíla	1,5	98,5	395
Cunene	0,5	99,5	170
Lunda Sul	1,5	98,5	77
Bengo	1,2	98,8	64
Nível de escolaridade			
Nenhum Drive foi e	3,8	96,2	404
Primário	5,1 11,8	94,9 88,2	1.607 3.410
Secundário/Superior	11,0	00,2	3.410
Quintil socioeconómico Primeiro	0,6	99,4	785
Segundo	2,9	99, 4 97,1	853
Terceiro	4,2	95,8	1.051
Quarto	12,4	87,6	1.161
Quinto	18,0	82,0	1.572
Total 15-49	9,2	90,8	5.422
50-54	14,3	85,7	262
Total 15-54	9,5	90,5	5.684

Quadro 3.10.1 Uso de tabaco: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que fumam vários tipos de tabaco e a distribuição percentual de mulheres por frequência com que fuma, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

-	Perce	entagem que f	iuma:1	Frequência com que fuma				
					Fuma			
Características	Cigarras?	Outro tipo de tabaco ³	Algum tipo	Fuma	ocasional-	Não fumo	Total	Número de
seleccionadas	Cigarros ²	de tabaco	de tabaco4	diariamente	mente ⁵	Não fuma	Total	mulheres
Idade								
15-19	0,7	0,1	0,8	0,1	0,7	99,2	100,0	3.444
20-24	0,9	0,0	0,9	0,3	0,6	99,1	100,0	3.048
25-29	1,2	0,0	1,2	0,4	0,8	98,8	100,0	2.454
30-34	1,2	0,0	1,2	0,8	0,3	98,8	100,0	1.791
35-39	2,6	0,0	2,6	1,7	0,9	97,4	100,0	1.511
40-44	4,8	0,1	4,8	3,7	1,1	95,2	100,0	1.235
45-49	6,4	0,3	6,4	4,1	2,3	93,6	100,0	896
Área de residência								
Urbana	1,3	0,1	1,3	0,5	0,8	98,7	100,0	10.014
Rural	2,9	0,1	2,9	2,1	0,8	97,1	100,0	4.365
Província								
Cabinda	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	346
Zaire	0,9	0,0	0,9	0,1	0,8	99,1	100,0	291
Uíge	2,1	0,1	2,1	0,1	2,0	97,9	100,0	717
Luanda	1,1	0,1	1,1	0,3	0,8	98,9	100,0	5.538
Cuanza Norte	1,8	0,0	1,8	1,2	0,6	98,2	100,0	164
Cuanza Sul	2,0	0,1	2,0	1,1	0,9	98,0	100,0	973
Malanje	3,6	0,2	3,6	2,5	1,1	96,4	100,0	460
Lunda Norte	2,1	0,0	2,1	1,3	0,8	97,9	100,0	362
Benguela	3,9	0,0	3,9	3,5	0,5	96,1	100,0	1.210
Huambo	1,9	0,0	1,9	1,2	0,7	98,1	100,0	935
Bié	3,6	0,0	3,6	2,9	0,7	96,4	100,0	592
Moxico	2,2	0,0	2,2	0,8	1,3	97,8	100,0	256
Cuando Cubango	3,1	0,0	3,1	1,4	1,7	96,9	100,0	251
Namibe	1,6	0,1	1,6	0,6	1,1	98,4	100,0	178
Huíla	1,3	0,0	1,3	1,0	0,3	98,7	100,0	1.179
Cunene	1,6	0,2	1,6	1,1	0,5	98,4	100,0	533
Lunda Sul	1,6	0,0	1,6	1,0	0,6	98,4	100,0	234
Bengo	1,6	0,0	1,6	0,8	0,8	98,4	100,0	161
Nível de escolaridade								
Nenhum	3,5	0,1	3,5	2,5	0,9	96,5	100,0	3.179
Primário	1,8	0,0	1,8	1,1	0,7	98,2	100,0	5.005
Secundário/Superior	1,0	0,1	1,0	0,2	0,8	99,0	100,0	6.195
Quintil socioeconómico								
Primeiro	3,4	0,1	3,4	2,6	0,8	96,6	100,0	2.424
Segundo	2,6	0,0	2,6	1,9	0,7	97,4	100,0	2.535
Terceiro	1,2	0,0	1,2	0,4	0,8	98,8	100,0	2.800
Quarto	1,1	0,0	1,1	0,5	0,6	98,9	100,0	3.230
Quinto	1,1	0,1	1,3	0,2	1,0	98,7	100,0	3.391
Total	1,8	0,1	1,8	1,0	0,8	98,2	100,0	14.379

¹ Inclui uso diário e ocasional (não diariamente)

<sup>Inclui uso diario e ocasionai (nao diariamente)

Inclui cigarros, cigarros industrializados e cigarros enrolados

Inclui cachimbo, charuto ou cigarrilha

Inclui cigarros, cigarros industrializados, cigarros enrolados, cachimbo, charuto ou cigarrilha

Por "ocasionalmente" entende-se o uso não diário</sup>

Quadro 3.10.2 Uso de tabaco: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos que fumam vários tipos de tabaco e a distribuição percentual de homens por frequência com que fuma, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Perc	entagem que f	fuma:1	Freque	ência com qu			
Características seleccionadas	Cigarros ²	Outro tipo de tabaco ³	Algum tipo de tabaco ⁴	Fuma diáriamente	Fuma ocasional- mente ⁵	Não fuma	Total	Número de homens
Idade								
15-19	2,9	0,0	2,9	1,2	1,7	97,1	100,0	1.455
20-24	11,2	0,1	11,2	5,6	5,5	88,8	100,0	1.033
25-29	16,2	0,0	16,2	9,5	6,7	83,8	100,0	914
30-34	21,8	0,1	21,8	14,1	7,7	78,2	100,0	616
35-39	24,8	0,0	24,8	16,7	8,0	75,2	100,0	512
40-44	21,8	0,2	21,8	14,9	6,9	78,2	100,0	471
45-49	25,3	0,5	25,3	17,3	8,0	74,7	100,0	420
Área de residência								
Urbana	11,7	0,0	11,7	6,6	5,1	88,3	100,0	3.916
Rural	20,9	0,2	20,9	14,5	6,5	79,1	100,0	1.506
Província	•	,	•	,	,	•	,	
Cabinda	5,8	0,7	5,8	2,9	2,9	94,2	100,0	135
Zaire	19,7	0,0	19,7	15,8	4,0	80,3	100,0	123
Uíge	22,9	0,0	22,9	18,8	4,0	77,1	100,0	252
Luanda	11,5	0,0	11,5	7,3	4,0	88,5	100,0	2.293
Cuanza Norte	10,3	0,0	10,3	6,0	4,3	89,7	100,0	65
Cuanza None Cuanza Sul	19.8	0,0	19,8	13.3	6.4	80.2	100,0	382
Malanje	18.1	0,0	18,1	9.2	8, 4 8.9	81,9	100,0	161
Lunda Norte	22,5	0,0	22,5	17,0	5,5	77,5	100,0	123
Benguela	15.7	0,6	15.7	10.4	5,3 5.3	84,3	100,0	399
Huambo	15,7	0,0	15,7	3,2	12,5	84,3	100,0	336
Bié	16,1	0,0	16,1	3,2 11,5	4,7	83,9	100,0	205
Moxico	19.9	0,0	19.9	13.3	6.6	80.1	100,0	95
Cuando Cubango	15,9	0,4	15,9	7,7	8,3	84,1	100,0	78
Namibe	11,3	0,0	11,3	3.6	7,7	88.7	100,0	67
Huíla	15.6	0,0	15.6	7,2	8.4	84,4	100,0	395
Cunene	6,6	0,2	6,6	2,8	3,8	93,4	100,0	170
Lunda Sul	18.5	0.0	18.5	17,3	1.2	81,5	100,0	77
Bengo	10,5	0,0	10,6	8,2	2,3	89,4	100,0	64
Nível de escolaridade	, .	-,-	, .	-,-	_,-	, -	,.	
Nenhum	25,5	0,2	25,5	17,8	7,8	74,5	100,0	404
Primário	22,0	0,2	22,0	15,2	6,8	74,3 78,0	100,0	1.607
Secundário/Superior	9,3	0,0	9,3	4,7	4,6	90,7	100,0	3.410
Quintil socioeconómico	0,0	0,0	0,0	•,•	1,0	00,7	100,0	0.110
Primeiro	21,1	0.4	21,1	13.9	7.0	70.0	100.0	785
	22,3	0,4	21,1	- , -	7,2 5,8	78,9 77,7	, -	853
Segundo		,		16,5			100,0	
Terceiro	15,3	0,0	15,3	8,5	6,8	84,7	100,0	1.051
Quarto	8,9 9,8	0,0 0,0	8,9 9,8	5,3 4,9	3,7 5,0	91,1	100,0	1.161 1.572
Quinto	•		,		,	90,2	100,0	
Total 15-49	14,3	0,1	14,3	8,8	5,5	85,7	100,0	5.422
50-54	30,7	0,0	30,7	23,9	6,8	69,3	100,0	262
Total 15-54	15,1	0,1	15,1	9,5	5,6	84,9	100,0	5.684

 ¹ Inclui uso diário e ocasional (não diariamente)
 ² Inclui cigarros, cigarros industrializados e cigarros enrolados
 ³ Inclui cachimbo, charuto ou cigarrilha
 ⁴ Inclui cigarros, cigarros industrializados, cigarros enrolados, cachimbo, charuto ou cigarrilha
 ⁵ Por "ocasionalmente" entende-se o uso não diário

Quadro 3.11.1 Média de cigarros fumados por dia: Mulheres

Entre as mulheres de 15-49 anos que fumam diariamente, a distribuição percentual por média de cigarros fumados por dia, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Média de cigarros fumados por dia ¹							
						Não sabe/		fumam
Características seleccionadas	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	Sem resposta	Total	cigarros diariamente ¹
Idade								
15-19	*	*	*	*	*	*	*	4
20-24	*	*	*	*	*	*	*	10
25-29	*	*	*	*	*	*	*	10
30-34	*	*	*	*	*	*	*	15
35-39	(73,9)	(12,0)	(3,6)	(2,0)	(0,0)	(8,5)	(100,0)	26
40-44	(85,4)	(4,5)	(5,4)	(2,0)	(0,9)	(1,8)	(100,0)	46
45-49	(61,3)	(12,4)	(14,5)	(0,0)	(0,0)	(11,8)	(100,0)	37
Área de residência								
Urbana	66,7	12,4	11,1	1,0	0,8	8,0	100,0	55
Rural	71,3	13,0	7,4	1,9	0,4	6,0	100,0	93
Província								
Zaire	*	*	*	*	*	*	*	0
Uíge	*	*	*	*	*	*	*	1
Luanda	*	*	*	*	*	*	*	18
Cuanza Norte	*	*	*	*	*	*	*	2
Cuanza Sul	*	*	*	*	*	*	*	11
Malanje	*	*	*	*	*	*	*	12
Lunda Norte	*	*	*	*	*	*	*	5
Benguela	(83,3)	(3,4)	(5,8)	(0,0)	(0,0)	(7,5)	(100,0)	42
Huambo	*	*	*	*	*	*	*	12
Bié	*	*	*	*	*	*	*	17
Moxico		*	*	*	*	*		2
Cuando Cubango		*	*	*	*	*	*	4
Namibe	*	*	*	*	*	*	*	1
Huíla Cunene	*	*	*	*	*	*	*	12 6
Lunda Sul	*	*	*	*	*	*	*	2
Bengo	*	*	*	*	*	*	*	1
•								·
Nível de escolaridade	07.0	40.0	5.0	0.4	0.0	0.5	400.0	00
Nenhum	67,3	16,3	5,8	2,1	0,0	8,5	100,0	80
Primário	(74,9)	(2,8)	(14,7)	(0,0)	(1,6)	(6,0)	(100,0)	53 14
Secundário/Superior								14
Quintil socioeconómico								
Primeiro	71,4	15,3	7,8	0,0	0,6	4,9	100,0	63
Segundo	(63,5)	(7,1)	(15,2)	(3,0)	(0,0)	(11,2)	(100,0)	49
Terceiro	*	*	*	*	*	*	*	12
Quarto	*	*	*	*	*	*	*	17
Quinto	•	•	•	•	•	•	ň	7
Total	69,6	12,7	8,8	1,5	0,6	6,8	100,0	148

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Inclui cigarros industrializados e cigarros enrolados

Quadro 3.11.2 Média de cigarros fumados por dia: Homens

Entre os homens de 15-49 anos que fumam diariamente, a distribuição percentual por média de cigarros fumados por dia, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

_	Média de cigarros fumados por dia ¹							
Características	.5	5.0	40.44	45.04	. 05	Não sabe/ Sem	T. (-)	homens que fumam cigarros
seleccionadas	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	resposta	Total	diariamente ¹
Idade	*	*	*	*	*	*		
15-19							*	17
20-24	64,0	16,6	8,6	9,2	0,0	1,6	100,0	58
25-29	42,0	36,1	13,6	7,5	0,0	0,8	100,0	86
30-34	36,6	32,0	12,9	15,4	1,0	2,2	100,0	87
35-39	27,7	33,5	20,7	9,4	1,5	7,3	100,0	86
40-44	45,8	29,1	12,4	7,5	0,3	5,0	100,0	70
45-49	53,5	17,9	15,1	12,5	0,2	0,7	100,0	73
Área de residência								
Urbana	41,2	22,5	15,9	15,3	0,6	4,6	100,0	259
Rural	47,9	33,7	11,1	5,2	0,4	1,7	100,0	218
Província								
Cabinda	*	*	*	*	*	*	*	4
Zaire	(27,1)	(41,1)	(18,6)	(11,1)	(0,0)	(2,2)	(100,0)	19
Uíge	52,2	31,5	11,4	4,9	0,0	0,0	100,0	47
Luanda	47,4	17,1	12,6	17,0	0,0	6,0	100,0	167
Cuanza Norte	*	*	*	*	*	*	*	4
Cuanza Sul	(51,4)	(41,5)	(4,4)	(2,7)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	51
Malanje	(24,1)	(56,1)	(10,2)	(4,8)	(0,0)	(4,7)	(100,0)	15
Lunda Norte	(30,1)	(21,0)	(31,0)	(14,9)	(3,0)	(0,0)	(100,0)	21
Benguela	(55,7)	(12,1)	(24,0)	(6,0)	(0,0)	(2,3)	(100,0)	42
Huambo	*	*	*	*	*	*	*	11
Bié	(53,2)	(27,7)	(14,9)	(1,9)	(0,0)	(2,4)	(100,0)	23
Moxico	*	*	*	*	*	*	*	13
Cuando Cubango	*	*	*	*	*	*	*	6
Namibe	*	*	*	*	*	*	*	2
Huíla	*	*	*	*	*	*	*	29
Cunene	*	*	*	*	*	*	*	5
Lunda Sul	(29,6)	(25,0)	(25,7)	(19,6)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	13
Bengo	*	*	*	*	*	*	*	5
Nível de escolaridade								
Nenhum	41,9	39,6	9,2	8,3	0,0	1,0	100,0	72
Primário	48,7	24,6	14,2	7,5	0,3	4,7	100,0	244
Secundário/Superior	38,7	26,8	14,8	16,5	1,0	2,1	100,0	161
Quintil socioeconómico								
Primeiro	49,4	34,4	11,7	2,7	0,0	1,8	100,0	109
Segundo	44,6	33,9	11,4	8,4	1,0	0,6	100,0	140
Terceiro	32,7	27,0	23,6	11,9	0,0	4,7	100,0	89
Quarto	(66,1)	(7,2)	(12,5)	(7,2)	(0,0)	(7,0)	(100,0)	61
Quinto	(32,5)	(23,3)	(10,1)	(27,4)	(1,3)	(5,4)	(100,0)	77
Total 15-49	44,3	27,6	13,7	10,6	0,5	3,3	100,0	477
50-54	44,7	33,6	16,7	2,6	0,5	1,8	100,0	63
Total 15-54	44,3	28,3	14,0	9.7	0,5	3,1	100,0	540

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Inclui cigarros industrializados e cigarros enrolados

Quadro 3.12 Consumo de tabaco sem fumo

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que actualmente consumam tabaco sem fumo, por tipo de tabaco usado, Angola IIMS 2015-2016

Tipo de tabaco	Mulheres	Homens
Tumbaco	0,1	2,3
Tabaco para mascar Qualquer tipo de tabaco sem fumo ¹	0,1 0.2	0,5 2.6
Qualquer tipo de tabaco ²	1,9	15,7
Número	14.379	5.422

Nota: O quadro inclui homens e mulheres que usam Tabaco sem fumo diariamente ou ocasionalmente (não diariamente).

¹ Inclui tumbaco e tabaco para mascar

² Inclui cigarros, cigarro industrializado, cigarro enrolado, cachimbo, charutos ou cigarrilha, tumbaco, tabaco para mascar ou outro

Principais Resultados

- Estado civil: Cinquenta e cinco porcento das mulheres e 48% dos homens de 15-49 anos são actualmente casados ou vivem em união de facto.
- Idade no primeiro casamento: Trinta porcento das mulheres casam ou vivem em união de facto antes dos 18 anos e 47% antes dos 20 anos. Entre os homens, 8% iniciam a vida conjugal antes dos 18 anos e 21% antes dos 20 anos.
- Poligamia: Vinte e dois porcento das mulheres têm coesposas e 8% dos homens têm mais de uma esposa.
- Idade na primeira relação sexual: A idade mediana da primeira relação sexual é de 16,6 anos para as mulheres de 20-49 anos e 16,4 anos para os homens de 20-49 anos.

estado civil e a actividade sexual constituem indicadores importantes nos níveis de fecundidade e ajudam a determinar até que medida as mulheres estão expostas ao risco de gravidez indesejada. Porém, as circunstâncias e o momento do casamento e da actividade sexual têm implicações na vida dos homens e mulheres.

Este capítulo apresenta dados sobre o estado civil, prática da poligamia, idade da primeira união, idade da primeira relação sexual e a actividade sexual recente.

4.1 ESTADO CIVIL

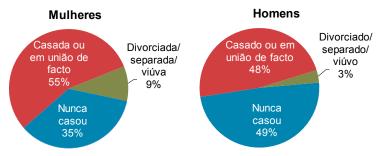
Actualmente casados: Homens e mulheres que declararam estar casados ou a viver com um(a) parceiro(a) em união de facto na altura da entrevista.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

Os resultados do IIMS 2015-2016 mostram que 55% das mulheres e 48% de homens são casados ou vivem em união de facto. Além disso, 35% das mulheres e 49% dos homens nunca casaram (**Gráfico 4.1**). Há diferenças marcadas no estado civil por sexo. Entre os menores de 30 anos, a percentagem de mulheres casadas é maior do que a de homens casados e o inverso se verifica nas idades a partir dos 30 anos. Por

Gráfico 4.1 Estado civil

Distribuição percentual homens e mulheres de 15-49 anos segundo o estado civil



exemplo, 18% das mulheres contra 2% dos homens de 15-19 anos estão casados ou em união de facto e 67% das mulheres contra 91% dos homens de 45-49 anos estão casados ou em união de facto.

4.2 POLIGAMIA

Poligamia: A poligamia é o sistema familiar no qual um homem tem várias esposas ao mesmo tempo. As mulheres que declararam que o marido ou parceiro tem outras esposas são consideradas como estando num casamento poligâmico.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos casados(as)

A poligamia tem implicações na frequência da exposição a relações sexuais, bem como na fecundidade. Em Angola, mais de três quartos das mulheres casadas ou em união de facto (77%) declararam viver em união monogâmica e 22% em união poligâmica (**Quadro 4.2.1**). Por outro lado, 92% dos homens casados ou em união de facto declararam ter apenas uma esposa e 8% declararam ter duas esposas ou mais (**Quadro 4.2.2**).

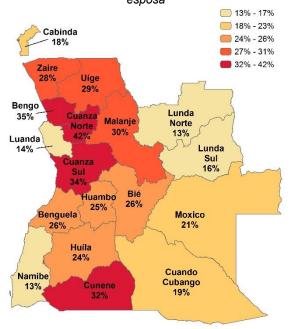
Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres com uma ou mais co-esposas aumenta com a idade e varia de 9% entre as mulheres de 15-19 anos para 33% entre as mulheres de 45-49 anos (**Quadro 4.2.1**).
- A percentagem de mulheres com, pelo menos, uma co-esposa é maior nas áreas rurais (29%) do que nas áreas urbanas (18%).
- As mulheres com menor nível de escolaridade são mais propensas a ter co-esposas: 28% das mulheres sem escolaridade declararam ter uma ou mais co-esposas contra 13% das mulheres com nível secundário ou superior.
- À medida que o nível socioeconómico aumenta, diminui a poligamia. Treze porcento das mulheres do quinto quintil socioeconómico têm uma ou mais co-esposas em comparação com 28% das mulheres do primeiro quintil socioeconómico.

- A percentagem de mulheres em uniões poligâmicas varia consoante a província, sendo mais baixa em Luanda (14%) e na Lunda Norte (13%) é mais elevada no Cuanza Norte (42%) e Bengo (35%) (**Gráfico 4.2**).
- No caso dos homens, verifica-se que o número de esposas aumenta com a idade, ou seja, varia de 2% nos homens de 20-24 anos para 14% nos de 45-49 anos. Relativamente ao quintil socioeconómico, verifica-se que os homens do primeiro e segundo quintil socioeconómico são mais propensos a ter duas ou mais esposas (13%) do quinto quintil (5%) (Quadro 4.2.2).
- A percentagem de homens em uniões poligâmicas é maior no Zaire (27%) e menor em Cabinda (1%).

Figura 4.1 Uniões poligâmicas por província

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, casadas ou em união de facto com, pelo menos, uma coesposa



4.3 IDADE NA PRIMEIRA UNIÃO

Idade mediana no primeiro casamento: Idade com a qual metade dos inquiridos se casa ou começa a viver em união de facto pela primeira vez. **Amostra:** Homens de 25-54 anos e mulheres de 20-49 anos e 25-49 anos.

Em Angola, as mulheres casam-se mais cedo que os homens. A idade mediana no primeiro casamento é de 20,5 anos para as mulheres de 25-49 anos e 24,4 anos para os homens de 25-49 anos. Três em cada dez mulheres (30%) casam-se antes dos 18 anos e aproximadamente metade destas casam-se antes dos 20 anos (47%). Esta percentagem é menor entre os homens: 7% destes já se encontram casados ou unidos antes dos 18 anos e 21% antes dos 20 anos (**Quadro 4.3**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Entre as mulheres de 25-49 anos, a diferença na idade mediana no primeiro casamento é de 1,2 anos mais cedo nas mulheres das áreas rurais (19,7 anos) do que nas áreas urbanas (20,9 anos) (**Quadro 4.4**).
- A idade mediana no primeiro casamento varia consoante a província. Entre as mulheres de 25-49 anos, há uma diferença de 5,6 anos entre as províncias, sendo mais baixa na província de Zaire (18,3 anos) e mais alta na província de Cuando Cubango (23,9 anos). Entre os homens de 25-54 anos, a diferença é de 3,2 anos, sendo mais baixa na província do Moxico (21,6 anos) e mais alta na província do Namibe (24,8 anos).
- A idade mediana no primeiro casamento das mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior é 2,7 anos mais (22,5 anos) do que das mulheres sem nenhum nível de escolaridade (19,8 anos).

4.4 IDADE NA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL

Idade mediana na primeira relação sexual: Idade com a qual metade dos inquiridos tem a primeira relação sexual.

Amostra: Homens de 20-49 e 20-54 anos e mulheres de 20-49 anos.

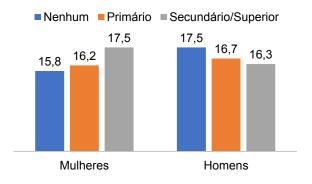
Em Angola, tanto os homens como as mulheres iniciam cedo a actividade sexual. A idade mediana na primeira relação sexual é 16,6 anos para as mulheres de 20-49 anos e 16,4 anos para os homens de 20-49 anos. Aproximadamente um quarto das mulheres e homens de 20-49 anos (22% e 25%, respectivamente) iniciaram a sua actividade sexual antes dos 15 anos cerca de dois terços das mulheres e homens de 20-49 anos iniciaram antes dos 18 anos de idade (68% e 69%, respectivamente) (**Quadro 4.5**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres nas áreas rurais (15,9 anos) iniciam a actividade sexual mais cedo do que as mulheres nas áreas urbanas (16,9 anos). O inverso se verifica entre os homens, sendo 16,4 anos nas áreas urbanas e 17,0 anos nas áreas rurais (**Quadro 4.6**).
- A idade mediana na primeira relação sexual para as mulheres do Bengo e Cabinda (17,2 anos) é mais 2,4 anos do que em Malanje (14,8 anos). Para os homens, a idade mediana no Cunene (18,5 anos) é mais quatro anos do que no Cuando Cubango (14,5 anos).
- O nível de escolaridade influencia o início da actividade sexual: as mulheres de 20-49 anos com maior nível de escolaridade iniciam as relações sexuais mais tarde do que as mulheres sem nenhum nível de escolaridade (17,5 anos contra 15,8 anos). Nos homens, o comportamento é oposto, sendo que os homens com nível secundário ou superior são os que mais cedo iniciam a actividade sexual (Gráfico 4.2).

Gráfico 4.2 Idade mediana na primeira relação sexual por nível de escolaridade

Idade mediana na primeira relação sexual entre os homens de 20-54 anos e mulheres de 20-49 anos



 A idade mediana na primeira relação sexual aumenta com o quintil socioeconómico, passando de 15,9 anos nas mulheres do primeiro quintil para 17,6 anos nas mulheres do quinto quintil.

4.5 ACTIVIDADE SEXUAL RECENTE

Actividade sexual recente: Uma pessoa é considerada sexualmente activa se teve pelo menos uma relação sexual nas quatro semanas anteriores ao inquérito.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

A actividade sexual recente não só é relevante por causa das infecções sexualmente transmissíveis, incluindo o VIH, como também pela exposição à gravidez e fecundidade. Mais de metade dos homens e mulheres tiveram relações sexuais nas quatro semanas anteriores ao inquérito (52% das mulheres e 59% dos homens). Nove porcento dos homens e 13% das mulheres tiveram a última relação sexual há um ano ou mais. Onze porcento dos homens e 10% das mulheres nunca tiveram relações sexuais (**Quadro 4.7.1** e **Quadro 4.7.2**).

Para obter informações sobre a actividade sexual recente, consulte o Quadro 4.7.1 e o Quadro 4.7.2.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre o estado civil e actividade sexual, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 4.1	Estado civil	58
	Quadro 4.2.1	Número de co-esposas	59
	Quadro 4.2.2	Número de esposas	60
	Quadro 4.3	Idade no primeiro casamento	61
•	Quadro 4.4	Idade mediana no primeiro casamento por características seleccionadas	62
	Quadro 4.5	Idade na primeira relação sexual	63
•	Quadro 4.6	Idade mediana na primeira relação sexual por características seleccionadas	64
	Quadro 4.7.1	Actividade sexual recente: Mulheres	65
	Quadro 4.7.2	Actividade sexual recente: Homens	66

Quadro 4.1 Estado civil

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos por estado civil actual, segundo idade, Angola IIMS 2015-2016

						Percentagem dos entrevistados	
		Estad	do civil			actualmente	
				Divorciado(a)/		casados ou	
			Em união de	separado(a)		em união de	Número de
Idade	Nunca casou	Casado(a)	facto	viúvo(a)	Total	facto	entrevistados
			MUL	HERES			
15-19	80,2	2,4	15,8	1,7	100,0	18,2	3.444
20-24	41,6	7,3	44,6	6,5	100,0	51,9	3.048
25-29	19,7	14,5	55,5	10,3	100,0	70,0	2.454
30-34	12,7	14,8	60,2	12,3	100,0	75,0	1.791
35-39	9,3	15,5	61,2	14,1	100,0	76,7	1.511
40-44	8,4	17,5	58,1	16,0	100,0	75,6	1.235
45-49	9,0	19,7	46,9	24,4	100,0	66,6	896
Total 15-49	35,2	10,8	44,5	9,4	100,0	55,3	14.379
50-54	*	*	*	*	0,0	*	0
Total 15-54	*	*	*	*	0,0	*	0
			НО	MENS			
15-19	98,1	0,1	1,7	0,0	100,0	1,8	1.455
20-24	68,1	7,6	21,1	3,2	100,0	28,7	1.033
25-29	36,5	18,3	41,4	3,8	100,0	59,7	914
30-34	16,6	22,4	54,7	6,3	100,0	77,1	616
35-39	9,1	28,7	56,3	5,9	100,0	85,0	512
40-44	4,9	30,4	59,4	5,2	100,0	89,9	471
45-49	4,5	29,5	61,2	4,8	100,0	90,7	420
Total 15-49	49,0	14,8	32,9	3,4	100,0	47,6	5.422
50-54	5,9	38,3	49,5	6,3	100,0	87,8	262
Total 15-54	47,0	15,9	33,7	3,5	100,0	49,5	5.684

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 4.2.1 Número de co-esposas

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas, por número de co-esposas, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Número de co-esposas					Número de
seleccionadas	0	1	2+	Não sabe	Total	mulheres
Idade						
15-19	89,5	8,5	0,5	1,5	100,0	625
20-24	84,5	12,0	2,0	1,4	100,0	1.581
25-29	77,1	17,8	3,8	1,3	100,0	1.719
30-34 35-39	74,4 72,0	19,3 20,8	5,2 5,7	1,1 1,5	100,0 100,0	1.343 1.158
40-44	72,0 71,9	20,8	5, <i>1</i> 6,1	1,5 1,5	100,0	933
45-49	66,0	22,0	11,1	0,9	100,0	597
Área de residência						
Urbana	80,3	14,7	3,4	1,6	100,0	5.149
Rural	70,8	21,8	6,7	0,8	100,0	2.808
Província						
Cabinda	80,4	14,8	3,2	1,6	100,0	186
Zaire	67,5	23,3	5,0	4,3	100,0	183 488
Uíge Luanda	70,5 85,8	22,1 11,3	6,7 2,4	0,8 0,5	100,0 100,0	400 2.816
Cuanza Norte	57,4	26,5	2, 4 15,5	0,5	100,0	107
Cuanza Sul	65,4	26,6	7,3	0,7	100,0	677
Malanje	69,0	23,5	6,9	0,6	100,0	311
Lunda Norte	80,7	11,4	1,3	6,6	100,0	244
Benguela	73,0	22,2	3,7	1,1	100,0	599
Huambo	73,0	17,9	6,7	2,3	100,0	550
Bié	73,0	19,5	6,7	0,8	100,0	355
Moxico	73,2	18,6	2,0	6,2	100,0	157
Cuando Cubango Namibe	79,2 82,2	16,7 11,0	2,5 2,2	1,6 4,5	100,0 100,0	105 81
Huíla	74,8	17,8	5,8	4,5 1,6	100,0	661
Cunene	66,3	25,5	6,5	1,7	100,0	182
Lunda Sul	81,8	13,3	2,9	2,0	100,0	158
Bengo	64,3	24,7	10,2	0,8	100,0	97
Nível de escolaridade						
Nenhum	70,7	20,5	7,3	1,5	100,0	2.185
Primário	73,3	20,2	5,2	1,3	100,0	3.096
Secundário/Superior	86,1	11,1	1,5	1,2	100,0	2.676
Quintil socioeconómico	70.0	04.0	0.0	4.0	400.6	4 400
Primeiro	70,9	21,3	6,8	1,0	100,0	1.426
Segundo Terceiro	70,8 72,9	21,2 20,2	6,4 5,3	1,6 1,6	100,0 100,0	1.644 1.648
Quarto	72,9 83,0	20,2 13,5	5,3 2,1	1,6	100,0	1.638
Quinto	86,4	10,3	2,1	1,0	100,0	1.600
Total	76,9	17,2	4,5	1,3	100,0	7.957

Quadro 4.2.2 Número de esposas

Distribuição percentual de homens actualmente casados de 15-49 anos por número de esposas, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Núr	Número de		
seleccionadas	1	2+	Total	homens
Idade				
15-19	(93,6)	(6,4)	100,0	26
20-24	97,8	2,2	100,0	297
25-29	96,0	4,0	100,0	545
30-34	90,9	9,1	100,0	475
35-39	91,8	8,2	100,0	435
40-44	88,1	11,9	100,0	423
45-49	86,4	13,6	100,0	381
Área de residência				
Urbana	95,0	5,0	100,0	1.708
Rural	85,7	14,3	100,0	875
Província				
Cabinda	99,3	0,7	100,0	54
Zaire	73,4	26,6	100,0	61
Uíge	78,0	22,0	100,0	130
Luanda	98,0	2,0	100,0	965
Cuanza Norte	93,7	6,3	100,0	37
Cuanza Sul	76,5	23,5	100,0	223
Malanje Lunda Norte	88,3 94,3	11,7 5,7	100,0 100,0	83 84
Benguela	94,3	9,3	100,0	200
Huambo	99,0	1,0	100,0	179
Bié	93,6	6,4	100,0	121
Moxico	91,3	8,7	100,0	57
Cuando Cubango	86,7	13,3	100,0	38
Namibe	92,2	7,8	100,0	29
Huíla	89,8	10,2	100,0	201
Cunene	89,2	10,8	100,0	52
Lunda Sul	87,0	13,0	100,0	44
Bengo	81,1	18,9	100,0	26
Nível de escolaridade				
Nenhum	93,6	6,4	100,0	225
Primário	89,3	10,7	100,0	849
Secundário/Superior	93,0	7,0	100,0	1.509
Quintil socioeconómico				
Primeiro	86,9	13,1	100,0	433
Segundo	87,0	13,0	100,0	523
Terceiro	90,5	9,5	100,0	548
Quarto Quinto	95,9 97,8	4,1 2,2	100,0 100,0	529 550
	•	,	,	
Total 15-49	91,8	8,2	100,0	2.583
50-54	82,2	17,8	100,0	231
Total 15-54	91,1	8,9	100,0	2.814

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Quadro 4.3 Idade no primeiro casamento

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos casados pela primeira vez por idade específica e idade mediana no primeiro casamento segundo a idade actual, Angola IIMS 2015-2016

	Pe	rcentagem ca por	asados(as) p idade espec		vez	Percentagem gue nunca	Número de	Idade mediana
Idade actual	15	18	20	22	25	casou	entrevistados	casamento
				MULHE	RES			
15-19	5,0	na	na	na	na	80,2	3.444	а
20-24	7,9	30,3	44,4	na	na	41,6	3.048	а
25-29	8,5	30,2	46,9	59,8	72,2	19,7	2.454	20,4
30-34	8,6	30,7	47,0	59,5	70,6	12,7	1.791	20,4
35-39	9,7	30,5	46,0	58,9	71,6	9,3	1.511	20,5
40-44	9,9	31,3	46,8	55,8	69,6	8,4	1.235	20,6
45-49	9,7	29,1	45,9	57,1	68,8	9,0	896	20,7
20-49	8,8	30,4	46,0	na	na	21,1	10.935	а
25-49	9,1	30,4	46,6	58,6	70,9	13,1	7.887	20,5
20-54	*	*	*	*	*	*	0	*
25-54	*	*	*	*	*	*	0	*
				HOME	NS			
15-19	0,0	na	na	na	na	98,1	1.455	а
20-24	0,0	6,0	16,1	na	na	68,1	1.033	a
25-29	0,0	7,6	21,0	33,0	51,1	36,5	914	24,8
30-34	0,0	6,6	21,2	34,9	55,9	16,6	616	23,7
35-39	0,0	7,8	23,3	36,9	55,6	9,1	512	24,1
40-44	0,0	7,6	18,5	32,6	56,4	4,9	471	24,1
45-49	0,0	7,5	18,2	29,7	47,9	4,5	420	25,5
20-49	0,0	7,0	19,5	na	na	31,0	3.966	а
25-49	0,0	7,4	20,7	33,6	53,3	17,9	2.933	24,4
20-54	0,0	7,2	19,7	na	na	29,4	4.229	а
25-54	0,0	7,6	20,8	33,5	53,0	16,9	3.195	24,5

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi

Por idade no primeiro casamento entende-se a idade com a qual o entrevistado começou a viver com o(a) primeiro(a) esposo(a)/parceiro(a).

na = Não aplicável devido a censura

a = Omitido por menos de 50% dos entrevistados terem começado a viver com a esposas(o)/parceira(o) pela primeira vez

antes de atingir esta faixa etária

Quadro 4.4 Idade mediana no primeiro casamento por características seleccionadas

Idade mediana no primeiro casamento entre as mulheres de 20-49 anos e 25-49 anos e a mediana da idade no primeiro casamento entre os homens de 25-49 anos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características _	Idade d	a mulher	Idade do homem
seleccionadas	20-49	25-49	25-54
Área de residência Urbana Rural	a 19,4	20,9 19,7	a 22,9
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	a 18,4 19,7 a 18,9 19,1 18,3 18,8 a 19,9 19,4 a a a 19,6 a	21,2 18,3 20,2 21,1 19,1 19,5 18,6 19,5 20,5 19,8 21,2 23,9 21,7 20,2 23,8 20,2 20,8	a 22,7 22,8 a 24,4 22,3 22,7 24,6 23,8 a 22,9 21,6 24,4 24,8 23,4 a 23,0 23,7
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	19,5 19,2 a a 19,1 19,6 a a	19,8 19,5 22,5 20,3 19,6 19,7 20,5 22,5	23,9 22,9 a 23,0 23,0 23,5 24,8 a 24,5

Nota: Por idade no primeiro casamento entende-se a idade com a qual o entrevistado começou a viver com o(a) primeiro(a) esposo(a)/parceiro(a). a = Omitido por menos de 50% dos entrevistados terem começado a viver com o(a) esposo(a)/parceiro(a) pela primeira vez antes de atingir esta faixa etária.

Quadro 4.5 Idade na primeira relação sexual

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que tiveram a primeira relação sexual por idades específicas, percentagem que nunca teve relações sexuais e a mediana de idade na primeira relação sexual, segundo a idade actual, Angola IIMS 2015-2016

	Percentagem que teve a primeira relação sexual por idade específica				exual	Percentagem que nunca teve relação	Mediana de idade na primeira		
Idade actual	15	18	20	22 25		sexuais	Número	relação sexual	
				MULHE	RES				
15-19	22,9	na	na	na	na	38,6	3.444	а	
20-24	21,8	70,4	87,9	na	na	4,0	3.048	16,6	
25-29	21,3	65,5	84,7	89,0	91,9	0,4	2.454	16,7	
30-34	22,2	67,7	82,7	89,1	92,1	0,3	1.791	16,6	
35-39	23,8	71,1	84,0	90,1	91,6	0,1	1.511	16,4	
40-44	19,8	66,3	83,5	88,0	90,9	0,2	1.235	16,7	
45-49	20,7	64,7	80,3	87,9	90,5	0,2	896	16,7	
20-49	21,7	68,0	84,7	na	na	1,3	10.935	16,6	
25-49	21,7	67,1	83,5	88,9	91,6	0,3	7.887	16,6	
15-24	22,4	na	na	na	na	22,4	6.492	а	
20-54	*	*	*	*	*	*	0	*	
25-54	*	*	*	*	*	*	0	*	
				HOME	NS				
15-19	34,8	na	na	na	na	33,5	1.455	а	
20-24	33,5	76,8	89,0	na	na	7,6	1.033	15,8	
25-29	26,4	72,0	89,2	94,0	96,3	2,0	914	16,2	
30-34	22,5	65,0	86,8	93,3	96,1	0,7	616	16,6	
35-39	19,0	66,2	84,9	90,2	93,7	0,4	512	16,8	
40-44	18,6	61,8	80,0	90,2	95,4	0,3	471	17,1	
45-49	23,0	60,0	82,7	88,4	93,1	0,0	420	16,9	
20-49	25,4	68,9	86,4	na	na	2,6	3.966	16,4	
25-49	22,5	66,2	85,5	91,8	95,2	0,9	2.933	16,7	
15-24	34,3	na	na	na	na	22,8	2.489	а	
20-54	24,6	68,0	85,8	na	na	2,5	4.229	16,5	
25-54	21,7	65,2	84,8	91,3	94,9	0,8	3.195	16,8	

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

na = Não aplicável devido a censura.

a = Omitido por menos de 50% dos entrevistados terem tido a primeira relação sexual antes de atingir esta faixa etária.

Quadro 4.6 Idade mediana na primeira relação sexual por características seleccionadas

Idade mediana na primeira relação sexual entre as mulheres e homens de 20-49 e 25-54 anos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Idade da	a mulher	Idade do	homem
seleccionadas	20-49	25-49	20-54	25-54
Área de residência				
Urbana	16,9	16,9	16,4	16,6
Rural	15,9	16,0	17,0	17,2
Província				
Cabinda	17,2	17,3	17,9	18,0
Zaire	16,9	17,0	16,7	17,0
Uíge	16,6	16,8	16,2	16,5
Luanda	17,0	17,0	16,0	16,2
Cuanza Norte	15,7	15,7	15,7	15,8
Cuanza Sul	16,1	16,2	16,8	17,3
Malanje	14,8	14,8	15,1	15,2
Lunda Norte	16,5	16,4	16,5	16,9
Benguela	16,7	16,8	17,0	17,1
Huambo	16,1	16,1	18,4	18,4
Bié	15,8	15,8	16,4	16,2
Moxico	16,3	16,5	15,0	14,8
Cuando Cubango	16,1	16,4	14,5	14,5
Namibe	16,0	16,1	16,9	17,2
Huíla	16,6	16,6	17,9	18,2
Cunene	16,4	16,3	18,2	18,5
Lunda Sul	15,8	15,7	15,9	16,1
Bengo	17,2	17,3	15,5	15,7
Nível de escolaridade				
Nenhum	15,8	15,9	17,5	17,5
Primário	16,2	16,3	16,7	16,8
Secundário/Superior	17,5	17,6	16,3	16,6
Quintil socioeconómico				
Primeiro	15,9	16,0	17,4	17,6
Segundo	15,9	16,0	16,5	16,7
Terceiro	16,6	16,6	16,7	17,0
Quarto	16,7	16,7	16,1	16,2
Quinto	17,6	17,5	16,4	16,9
Total	16,6	16,6	16,5	16,8

a = Omitido por menos de 50% dos entrevistados terem tido a primeira relação sexual antes de atingir esta faixa etária.

Quadro 4.7.1 Actividade sexual recente: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos por momento da última relação sexual, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	_	Momento da última relação sexual						
15-19		últimas 4	Último ano ¹			relações	Total	
20-24	Idade							
25-29	15-19	28,6	24,4	8,3	0,0	38,6	100,0	3.444
30-34 63.2 23.6 12.9 0.0 0.3 100.0 1.791 35-39 60.8 22.7 16.4 0.0 0.1 100.0 1.511 40-44 59.3 20.8 19.6 0.2 0.2 100.0 1.235 45-49 50.5 22.3 26.3 0.7 0.2 100.0 1.235 45-49 50.5 22.3 26.3 0.7 0.2 100.0 1.235 45-49 50.5 22.3 26.3 0.7 0.2 100.0 1.235 52-stado civil Nunca casada 25.5 30.0 15.4 0.0 29.1 100.0 5.066 Casada ou em união de facto 73.1 21.6 5.3 0.0 0.0 100.0 7.957 Divorciada/separada/ viúva 22.1 30.5 46.7 0.7 0.1 100.0 1.357 Duração matrimonial² 0.4 anos 72.7 23.3 3.9 0.0 0.0 100.0 1.675 59-anos 75.2 19.7 5.1 0.0 0.0 100.0 1.675 10-14 anos 72.4 22.7 4.9 0.0 0.0 100.0 1.675 10-14 anos 73.4 20.7 5.9 0.0 0.0 100.0 1.675 125-19 anos 73.4 20.7 5.9 0.0 0.0 100.0 972 20-24 anos 76.5 19.7 3.8 0.0 0.0 100.0 538 Casada mais de uma vez 69.7 22.3 7.9 0.1 0.0 100.0 538 Casada mais de uma vez 69.7 22.3 7.9 0.1 0.0 100.0 1.115 Area de residência Urbana 50.3 25.5 12.4 0.1 11.7 100.0 10.014 Rural 54.0 30.6 17.8 0.3 6.4 100.0 346 Calainda 52.3 24.8 12.5 0.0 10.4 100.0 346 Calainda 52.3 24.8 12.5 0.0 10.4 100.0 346 Cuanza Norte 53.1 25.9 15.0 0.0 6.0 100.0 104 Cuanza Sul 55.7 23.9 14.4 0.0 6.1 100.0 362 Liuanda 56.7 25.7 9.6 0.0 8.0 100.0 538 Liuanda 56.7 25.7 9.6 0.0 8.0 100.0 326 Liuanda 59.3 24.3 11.3 0.1 13.9 100.0 5.38 Liuanda 56.7 25.7 9.6 0.0 8.0 100.0 9.5 Bilé 55.1 22.5 29.9 15.0 0.0 6.0 100.0 100.0 Sengulei 56.0 23.2 11.7 0.4 8.7 100.0 251 Namibe 49.8 28.0 11.8 0.0 10.3 100.0 12.10 Humbo 56.7 25.7 9.6 0.0 8.0 100.0 538 Lunda Sul 48.3 36.0 10.9 0.4								
35-9	25-29	62,1	26,8	10,6		0,4	100,0	2.454
40-44 59.3 20.8 19.6 0.2 0.2 100.0 1.235 45-49 50.5 22.3 26.3 0.7 0.2 100.0 896 Estado civil								
Section Sect								
Nunca casada ue munião de facto 15,4 0,0 29,1 100,0 5,066 Casada ou em união de facto 73,1 21,6 5,3 0,0 0,0 100,0 7,957 Divorciada/separada/ viúva 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1,357 Duração matrimonial² 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1,357 Duração matrimonial² 22,1 23,3 3,9 0,0 0,0 100,0 1,675 10-14 anos 72,7 23,3 3,9 0,0 0,0 100,0 1,675 10-14 anos 72,4 22,7 4,9 0,0 0,0 100,0 1,675 10-14 anos 72,4 22,7 4,9 0,0 0,0 100,0 972 20-24 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 1014 115 Maral 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4,365 Maral 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4,365 Maral 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4,365 Maral 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 346 23ire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Ulge 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 226 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 256 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 256 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 353 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 9,3 100,0 1779 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 3179			,	,				
Nunca casada ou em união de facto		00,0	,0	20,0	٥,.	٠,=	.00,0	000
Casada ou em união de facto 73,1 21,6 5,3 0,0 0,0 100,0 7.957 Divorciada/separada/ vitiva 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1.357 Duração matrimonial² 0-4 anos 72,7 23,3 3,9 0,0 0,0 100,0 1.927 5-9 anos 75,2 19,7 5,1 0,0 0,0 100,0 1.675 10-14 anos 72,4 20,7 5,9 0,0 0,0 100,0 972 20-24 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 583 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 1,0 100,0<		25.5	30.0	15 4	0.0	29 1	100.0	5 066
Facto 73,1 21,6 5,3 0,0 0,0 100,0 7.957 Divorciada/separada/ vitiva 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1.357		20,0	00,0	, .	0,0	_0,.	.00,0	0.000
Divorciada/separada/ viúva 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1.357		73.1	21.6	5.3	0.0	0.0	100.0	7.957
viúva 22,1 30,5 46,7 0,7 0,1 100,0 1.357 Duração matrimonial² 0-4 anos 72,7 23,3 3,9 0,0 0,0 100,0 1.927 5-9 anos 75,2 19,7 5,1 0,0 0,0 100,0 1.675 10-14 anos 72,4 22,7 5,9 0,0 0,0 100,0 1.49 15-19 anos 73,4 20,7 5,9 0,0 0,0 100,0 592 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 538 Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 100,0 15115 Area de residência Urbana 50,3 25,5 12,4 0,1 11,7 100,0 10,14 100,0 10,14 100,0 43,65 10,14 100,0 346 23,2 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 34,6	Divorciada/separada/	-,	,-	-,-	-,-	-,-	, -	
0-4 anos 72,7 233 3,9 0,0 0,0 100,0 1,927 5-9 anos 75,2 19,7 5,1 0,0 0,0 100,0 1,675 10-14 anos 72,4 22,7 4,9 0,0 0,0 100,0 972 20-24 anos 72,5 20,9 6,6 0,0 0,0 100,0 580 25-4 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25-4 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 580 25-4 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 158 25-4 anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 158 26-anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 101,0 26-anos 76,5 19,7 3,8 0,0 11,0 0 100,0 40,0 100,0 40,0 100,0		22,1	30,5	46,7	0,7	0,1	100,0	1.357
5-9 anos 75.2 19.7 5.1 0.0 0.0 100.0 1.675 10-14 anos 72.4 22.7 5.9 0.0 0.0 100.0 1.149 15-19 anos 73.4 20.7 5.9 0.0 0.0 100.0 580 25+ anos 76.5 19.7 3.8 0.0 0.0 100.0 580 25+ anos 76.5 19.7 3.8 0.0 0.0 100.0 538 Casada mais de uma vez 69.7 22.3 7.9 0.1 0.0 100.0 11.15 Área de residência 100.0 10.01 11.15 Área de residência 100.0			22.2				400.0	4.00=
10-14 anos								
15-9 anos 73,4 20,7 5,9 0,0 0,0 100,0 972 20-24 anos 72,5 20,9 6,6 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 538 Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 100,0 538 Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 100,0 1.115 Area de residência Urbana 50,3 25,5 12,4 0,1 11,7 100,0 10,014 Rural 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4.365 Provincia Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uige 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5,538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 935 Bié 55,1 22,5 7,9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 7,9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 7,9,6 0,0 8,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 9,0 100,0 256 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,3 100,0 538 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,3 100,0 178 Huila 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 6,195 Cuinti socioeconómico 7,1 14,4 0,1 14,0 100,0 234 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.806 Cuando Cubardo 49,8 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.339 Cuinto 49,8 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.339 Cuinto 49,8 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.339 Cuinto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.339 Cuinto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.339 Cuinto		,	,			,	,	
20-24 anos 72,5 20,9 6,6 0,0 0,0 100,0 580 25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 100,0 538 Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 1.115								
25+ anos 76,5 19,7 3,8 0,0 0,0 100,0 538 Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 1.115 Área de residência Urbana 50,3 25,5 12,4 0,1 11,7 100,0 10.014 Rural 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4.365 Provincia Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uige 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5538 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 1								
Casada mais de uma vez 69,7 22,3 7,9 0,1 0,0 100,0 1.115 Área de residência Urbana 50,3 25,5 12,4 0,1 11,7 100,0 10.014 Rural 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4.365 Provincia Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0								
Área de residência Urbana 50,3 25,5 12,4 0,1 11,7 100,0 10.014 Rural 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4.365 Província Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Ulge 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 55,83 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 10								
Urbana Rural 50,3 54,4 25,5 25,1 12,4 13,5 0,0 7,0 100,0 10.014 Provincia Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uige 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 962 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 123 <td></td> <td>00,1</td> <td>22,0</td> <td>7,0</td> <td>0,1</td> <td>0,0</td> <td>100,0</td> <td>1.110</td>		00,1	22,0	7,0	0,1	0,0	100,0	1.110
Rural 54,4 25,1 13,5 0,0 7,0 100,0 4.365 Provincia Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uige 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 935		50.3	25.5	12 4	0.1	11 7	100.0	10 014
Cabinda 52,3 24,8 12,5 0,0 10,4 100,0 346 Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uige 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 102,0 Benguela 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 9,3 Moxico 58,4 19,1								
Zaire 42,4 32,6 17,0 0,4 7,7 100,0 291 Uíge 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 400 Lunda Norte 55,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1	Província							
Uíge 45,0 30,6 17,8 0,3 6,4 100,0 717 Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 362 Benguela 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2	Cabinda	52,3	24,8	12,5	0,0	10,4	100,0	346
Luanda 50,5 24,3 11,3 0,1 13,9 100,0 5.538 Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1,210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,	Zaire	42,4	32,6	17,0	0,4	7,7	100,0	
Cuanza Norte 53,1 25,9 15,0 0,0 6,0 100,0 164 Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0	Uíge	45,0	30,6	17,8	0,3	6,4	100,0	717
Cuanza Sul 55,7 23,9 14,4 0,0 6,1 100,0 973 Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 178 Huilla 52,4		50,5						
Malanje 59,3 24,3 12,4 0,2 3,8 100,0 460 Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1.210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 1.78 Huifla 52,4								
Lunda Norte 55,0 27,7 13,2 0,0 4,0 100,0 362 Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1.210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huíla 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8								
Benguela 56,0 23,2 11,7 0,4 8,7 100,0 1.210 Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huila 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179				,		,	,	
Huambo 56,7 25,7 9,6 0,0 8,0 100,0 935 Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huíla 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Bié 55,1 22,5 12,9 0,0 9,5 100,0 592 Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huila 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 <tr< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr<>								
Moxico 58,4 19,1 13,5 0,0 9,0 100,0 256 Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huíla 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3,179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>								
Cuando Cubango 45,2 33,7 14,5 0,0 6,5 100,0 251 Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huíla 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9								
Namibe 49,8 28,0 11,8 0,0 10,3 100,0 178 Huila 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9								
Huíla 52,4 23,0 15,3 0,0 9,3 100,0 1.179 Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3,179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5,005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6,195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2,2424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2,535 Terceiro 51,8 26,6 14,0		,	,				,	
Cunene 32,9 35,4 19,4 0,0 12,3 100,0 533 Lunda Sul 48,3 36,0 10,9 0,4 4,4 100,0 234 Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3,179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9								
Lunda Sul Bengo 48,3 57,3 36,0 22,8 10,9 7,3 0,4 0,0 4,4 1,4 12,6 100,0 161 234 160,0 Nivel de escolaridade Nenhum 57,1 52,8 23,0 24,9 16,6 12,0 0,1 1,4 3,2 0,1 100,0 10,1 3,179 100,0 3,179 5,005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 5,005 6,195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 25,3 13,6 14,6 0,1 0,0 14,9 4,9 7,9 100,0 2,535 100,0 100,0 2,535 2,535 100,0 2,424 2,535 2,535 2,535 2,536								
Bengo 57,3 22,8 7,3 0,0 12,6 100,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Nível de escolaridade Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Nenhum 57,1 23,0 16,6 0,1 3,2 100,0 3.179 Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391	· ·	- ,-	,-	,-	-,-	,-	, -	
Primário 52,8 24,9 12,0 0,1 10,1 100,0 5.005 Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391		57.1	23.0	16.6	0.1	3.2	100.0	3.179
Secundário/Superior 47,6 27,0 11,4 0,1 14,0 100,0 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391							, -	
Primeiro 53,2 25,3 13,6 0,0 7,9 100,0 2.424 Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391					,	,		
Segundo 55,2 25,1 14,6 0,1 4,9 100,0 2.535 Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Terceiro 51,8 26,6 14,0 0,2 7,4 100,0 2.800 Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Quarto 49,4 26,0 12,9 0,1 11,7 100,0 3.230 Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Quinto 49,3 24,2 9,6 0,0 16,9 100,0 3.391								
Total 51,5 25,4 12,8 0,1 10,2 100,0 14.379	Quinto	49,3	24,2	9,6	0,0	16,9	100,0	3.391
	Total	51,5	25,4	12,8	0,1	10,2	100,0	14.379

 $^{^{\}rm 1}$ Exclui mulheres que tiveram relações sexuais nas últimas 4 semanas. $^{\rm 2}$ Exclui mulheres actualmente não casadas.

Quadro 4.7.2 Actividade sexual recente: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por momento da última relação sexual, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Momento da última relação sexual Nunca teve									
Características	Nas últimas		Um ano ou	relações		Número de				
seleccionadas	4 semanas	Último ano ¹	mais	sexuais	Total	homens				
Idade										
15-19	28,1	22,5	15,8	33,5	100,0	1.455				
20-24	55,2	26,7	10,5	7,6	100,0	1.033				
25-29	70,6	19,6	7,9	2,0	100,0	914				
30-34	75,8	19,1	4,3	0,7	100,0	616				
35-39	79,6	16,9	3,1	0,4	100,0	512				
40-44	75,8	19,8	4,1	0,3	100,0	471				
45-49	82,3	14,6	3,1	0,0	100,0	420				
Estado civil										
Nunca casado	37,6	24,7	15,5	22,3	100,0	2.656				
Casado ou em união de	07,0	27,1	10,0	22,0	100,0	2.000				
facto	81,6	16,6	1,8	0,0	100,0	2.583				
Divorciado/separado/	01,0	10,0	1,0	0,0	100,0	2.000				
viúvo	52,3	32,3	15,4	0,0	100,0	182				
_	02,0	02,0	10, 1	0,0	100,0	102				
Duração matrimonial ²	70.0	00.0	4.0	0.0	400.0	0.47				
0-4 anos	78,2	20,6	1,3	0,0	100,0	617				
5-9 anos	81,7	16,9	1,3	0,1	100,0	575				
10-14 anos	82,6	15,1	2,3	0,0	100,0	394				
15-19 anos	81,8	15,3	2,9	0,0	100,0	321				
20-24 anos	83,4	15,2	1,4	0,0	100,0	234				
25+ anos	84,7	12,2	3,1	0,0	100,0	117				
Casado mais de uma vez	84,1	14,1	1,8	0,0	100,0	326				
Área de residência										
Urbana	58,2	21,8	9,5	10,5	100,0	3.916				
Rural	61,3	19,1	7,7	12,0	100,0	1.506				
Província										
Cabinda	38,2	26,5	17,6	17,8	100,0	135				
Zaire	66,8	18,6	10,7	3,9	100,0	123				
Uíge	61,0	22,7	9,8	6,5	100,0	252				
Luanda	57,4	21,3	10,9	10,5	100,0	2.293				
Cuanza Norte	89,8	7,0	1,9	1,2	100,0	65				
Cuanza Sul	65,4	18,6	8,4	7,6	100,0	382				
Malanje	54,8	32,9	6,4	5,9	100,0	161				
Lunda Norte	67,7	21,3	6,7	4,3	100,0	123				
Benguela	65,9	18,1	3,1	12,9	100,0	399				
Huambo	45,4	30,2	4,6	19,8	100,0	336				
Bié	67,3	9,3	3,5	19,9	100,0	205				
Moxico	62,0	16,4	18,1	3,5	100,0	95				
Cuando Cubango	65,3	16,1	12,4	6,2	100,0	78				
Namibe	64,9	17,3	8,3	9,5	100,0	67				
Huíla	61,4	17,0	7,0	14,5	100,0	395				
Cunene	53,6	23,8	8,6	14,0	100,0	170				
Lunda Sul	51,8	38,9	5,6	3,7	100,0	77				
Bengo	59,5	19,8	13,7	7,0	100,0	64				
Nível de escolaridade										
Nenhum	58,0	21,7	8,3	12,0	100,0	404				
Primário		19,6	ი,ა 8,1	15,0	100,0	1.607				
Secundário/Superior	57,3 60,0	21,7	o, i 9,5	8,9	100,0	3.410				
•	00,0	۷,,,	۵,5	0,9	100,0	J. 4 10				
Quintil socioeconómico										
Primeiro	60,2	17,8	7,9	14,2	100,0	785				
Segundo	63,4	20,6	7,2	8,8	100,0	853				
Terceiro	59,3	22,6	8,1	10,0	100,0	1.051				
Quarto	58,7	22,5	9,0	9,9	100,0	1.161				
Quinto	56,3	20,9	11,0	11,8	100,0	1.572				
Total 15-49	59,0	21,1	9,0	10,9	100,0	5.422				
50-54	74,8	15,3	9,7	0,2	100,0	262				
Total 15-54	59,8	20,8	9,0	10,4	100,0	5.684				
		_5,5	5,5	, .	.00,0	3.001				

 $^{^{\}rm 1}$ Exclui mulheres que tiveram relações sexuais nas últimas 4 semanas. $^{\rm 2}$ Exclui mulheres actualmente não casadas.

Principais Resultados

- Taxa global de fecundidade: A taxa global de fecundidade é de 6,2, sendo mais elevada nas áreas rurais (8,2) do que nas áreas urbanas (5,3).
- Padrões de fecundidade: A taxa global de fecundidade é maior entre as mulheres sem escolaridade, mulheres do primeiro quintil socioeconómico e mulheres do Bié.
- Intervalo entre nascimentos: O intervalo mediano de nascimentos é de 30,8 meses.
- Idade no primeiro parto: Entre as mulheres de 25-49 anos, uma em cada três mulheres (33%) teve o primeiro parto antes dos 18 anos e mais de metade (55%) teve o primeiro parto antes dos 20 anos.

número de filhos que uma mulher tem depende de muitos factores, incluindo (i) a idade que começa a procriar, (ii) o tempo que espera entre os nascimentos, (iii) a sua fecundidade, entre outros. Adiar os primeiros nascimentos e alargar o intervalo entre os partos contribuíram para a redução dos níveis de fecundidade em muitos países. Em contrapartida, os intervalos curtos entre os partos (menos de 24 meses) podem conduzir a graves consequências para as mães e os recém-nascidos, tais como partos prematuros, peso baixo à nascença e mortes. A procriação em tenra idade está igualmente associada a riscos e ao aumento de complicações durante a gravidez e no parto, o que perfaz taxas mais elevadas de mortalidade neonatal (Nascimento e Sabina, 2001).

Este capítulo descreve o actual nível de fecundidade no país e alguns dos seus determinantes próximos. Apresenta informações sobre a taxa global de fecundidade, intervalos entre nascimentos, menopausa, gravidez e maternidade na adolescência.

5.1 FECUNDIDADE ACTUAL

Taxa global de fecundidade (TGF): As taxas específicas e a taxa global de fecundidade foram calculadas a partir do historial de nascimentos. A soma das taxas específicas de fecundidade, conhecida como taxa global de fecundidade, é uma medida que resume o nível de fecundidade no país. Equivale ao número médio de filhos nascidos por mulher ao fim da sua vida reprodutiva, se for considerada conforme às taxas de fecundidade por idade no período do inquérito. As taxas de fecundidade específicas por idade foram calculadas para os três anos anteriores ao inquérito e baseiam-se em historiais de nascimento pormenorizados, fornecidos pelas mulheres.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos.

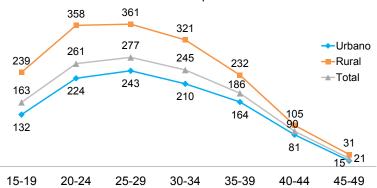
Os dados recolhidos sobre a fecundidade no IIMS 2015-2016 permitem medir os níveis e as tendências da fecundidade e destacar os diferenciais entre alguns grupos sociodemográficos. É importante salientar o papel que a fecundidade desempenha no crescimento da população e na transição demográfica de um país.

A taxa global de fecundidade em Angola é de 6,2, sendo mais elevada nas áreas rurais (8,2) do que nas áreas urbanas (5,3), ou seja, em média, as mulheres nas áreas rurais têm mais três filhos do que as mulheres nas áreas urbanas (**Quadro 5.1**).

Padrões segundo características seleccionadas

 As taxas de fecundidade por grupos quinquenais de idade mostram que a fecundidade nas áreas rurais tende a ser mais elevada do que nas áreas urbanas Gráfico 5.1 Taxa específica de fecundidade por faixa etária e área de residência

Nascimentos por 1.000 mulheres para os três anos anteriores ao inquérito



para todas as faixas etárias. A diferença relativa entre as taxas urbanas e rurais é mais pronunciada entre as mulheres mais jovens, principalmente as de 15-19 anos (**Gráfico 5.1**).

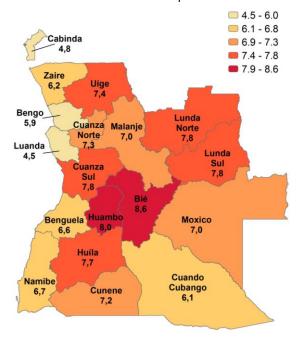
- A taxa global de fecundidade varia de 4,5 filhos em Luanda a 8,6 no Bié (Figura 5.1).
- A taxa de fecundidade diminui à medida que o nível de escolaridade aumenta (de 7,8 filhos entre as mulheres sem escolaridade para 4,5 filhos entre as mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior). O mesmo comportamento se verifica em relação ao quintil socioeconómico (Quadro 5.2).
- Em média, as mulheres do primeiro quintil socioeconómico têm mais do dobro de filhos do que as mulheres do quinto quintil (8,5 contra 4 filhos)
 (Gráfico 5.2 e Quadro 5.2).

Gráfico 5.2 Taxa global de fecundidade por quintil socioeconómico

Número de nascimentos por mulher para os três anos anteriores ao inquérito



Número de nascimentos por mulher para os três anos anteriores ao inquérito





5.2 FILHOS NASCIDOS VIVOS E SOBREVIVENTES

O IIMS 2015-2016 recolheu igualmente dados sobre o número de filhos nascidos vivos e o número de filhos sobreviventes entre as mulheres de 15-49 anos. A média nacional de filhos nascidos vivos é de 2,9 entre todas as mulheres e 4,0 entre as mulheres casadas ou em união de facto. Por outro lado, a média de filhos sobreviventes é de 2,5 entre todas as mulheres e 3,5 entre as mulheres actualmente casadas ou em união de facto (**Quadro 5.4**).

5.3 INTERVALO ENTRE NASCIMENTOS

Intervalo mediano entre nascimentos: Número de meses desde o nascimento anterior após o qual nasce metade das crianças.

Amostra: Nascimentos, do segundo em diante, nos cinco anos anteriores ao inquérito.

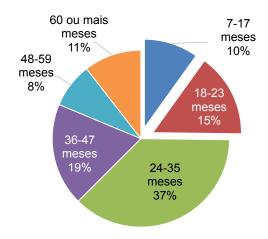
As informações sobre os intervalos de nascimento são importantes pelo efeito que tem sobre os riscos de saúde das crianças e das mães. Um intervalo inferior a dois anos pode influenciar a saúde da mãe e a sobrevivência da criança. Em Angola, o intervalo mediano entre nascimentos é de 30,8 meses. Vinte e cinco porcento de todos os nascimentos ocorrem dentro dos primeiros 24 meses após o nascimento anterior (**Quadro 5.5** e **Gráfico 5.3**).

Padrões segundo características seleccionadas

- O intervalo mediano entre nascimentos aumenta acentuadamente com a idade, de 24,9 meses entre as mães de 15-19 para 36,1 meses entre as de 40-49.
- O intervalo mediano entre nascimentos é 4,1 meses mais longo nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (32,8 meses contra 28,7 meses).

Gráfico 5.3 Intervalo entre nascimentos

Distribuição percentual de nascimentos não primogénitos nos cinco anos anteriores ao inquérito, por número de meses desde o nascimento anterior



- O intervalo mediano entre nascimentos é maior quando o irmão anterior está vivo (31,2 meses) do que quando o irmão anterior morreu (24,9 meses).
- O intervalo mediano entre nascimentos varia entre as províncias, sendo de 37,3 meses em Cabinda e 28,5 meses em Lunda Sul.
- O intervalo mediano entre nascimentos é 11,5 meses maior nas mulheres do quinto quintil socioeconómico do que nas mulheres do primeiro quintil socioeconómico (39,9 e 28,4 meses, respectivamente).

5.4 INSUSCEPTIBILIDADE À GRAVIDEZ

Amenorreia pós-parto: O período entre o nascimento de uma criança e a retoma da menstruação, durante o qual o risco de gravidez é muito baixo. A protecção após o parto pode ser influenciada pela intensidade e duração da amamentação.

Abstinência pós-parto: O período de inactividade sexual voluntária após o parto.

Insusceptibilidade pós-parto: Uma mulher é considerada insusceptível à gravidez se não é exposta ao risco de gravidez, quer seja por amenorreia ou abstinência pós-parto.

Duração mediana da amenorreia pós-parto: Número de meses após o parto depois do qual metade das mulheres começou a menstruar.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que tiveram um parto nos três anos que precederam a entrevista.

Duração mediana da insusceptibilidade pós-parto: Número de meses após o parto nos quais metade das mulheres prescinde da protecção contra a gravidez, quer devido à amenorreia pós-parto quer devido à abstinência sexual.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que tiveram um parto nos três anos que precederam a entrevista.

A maioria das mulheres não é susceptível a gravidez nos primeiros 2 meses após o parto. A continuação da amenorreia pós-parto e a abstinência de relações sexuais podem alargar o período de protecção contra a gravidez. Em Angola, a duração mediana da amenorreia pós-parto é de 11,7 meses e as mulheres abstêmse de relações sexuais numa mediana de 3,6 meses após o parto. As mulheres angolanas não são susceptíveis à gravidez pós-parto (quer devido à amenorreia quer por abstinência sexual após o parto) numa mediana de 13,3 meses (**Quadro 5.6** e **Quadro 5.7**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres nas áreas rurais permanecem com amenorreia após o parto por um período mais longo do que as mulheres nas áreas urbanas (duração mediana de 13,8 e 10,0 meses, respectivamente). Também, as mulheres das áreas rurais têm uma duração mediana de insusceptibilidade mais longa do que as mulheres nas áreas rurais (14,8 e 11,9 meses, respectivamente).
- A duração mediana da insusceptibilidade pós-parto varia entre 10,1 meses nas mulheres do Cuanza Norte a 22,9 meses nas mulheres de Moxico.
- A duração mediana da amenorreia diminui em 5,8 meses entre as mulheres sem qualquer nível de escolaridade em comparação com as mulheres com nível secundário ou superior. O mesmo acontece com a insusceptibilidade, sendo a diferença de 6,5 meses.
- A duração mediana da amenorreia tem uma relação inversa com o quintil socioeconómico da mulher, ou seja, entre as mulheres do primeiro quintil, a duração mediana é de 14,3 meses e entre as mulheres do quinto quintil, a duração mediana é de 7,7 meses. O mesmo se verifica em relação ao nível de escolaridade da mulher.

Menopausa: As mulheres são consideradas como tendo atingido a menopausa se não estiverem grávidas ou não tiverem amenorreia pós-parto e não tiveram um período menstrual nos seis meses que precederam a entrevista, ou se declararem-se na menopausa.

Amostra: Mulheres de 30-49 anos.

Quando uma mulher atinge a menopausa, torna-se infecunda. Em Angola, 14% das mulheres de 30-49 anos está na menopausa. Esta proporção aumenta com a idade, passando de 4% nas mulheres de 30-34 anos para 51% nas mulheres de 48-49 anos (**Quadro 5.8**).

5.5 IDADE NO PRIMEIRO PARTO

Idade mediana no primeiro parto: A idade de metade das mulheres entrevistadas no momento do primeiro parto.

Amostra: Mulheres de 25-49 anos.

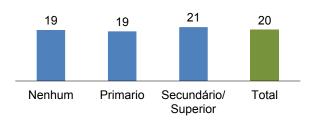
Em Angola, entre as mulheres de 25-49 anos, a idade mediana no primeiro parto é de 19,5 anos. Uma em cada três (33%) destas mulheres teve o primeiro parto antes dos 18 anos e mais de metade (55%) teve o primeiro parto antes dos 20 anos (**Quadro 5.9**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior têm o seu primeiro parto mais tarde (idade mediana de 20,5 anos) do que as mulheres sem escolaridade (idade mediana de 19,4 anos) ou com nível de escolaridade primário (idade mediana de 18,9 anos) (**Gráfico 5.4**; **Quadro 5.10**).
- A idade mediana no primeiro parto varia de 18,5 anos no Bié a 21,3 anos no Moxico (Quadro 5.10).
- A idade mediana no primeiro parto varia ligeiramente com o quintil socioeconómico, sendo maior nos extremos: 19,7 anos no primeiro quintil e 20,5 no quinto quintil socioeconómico (Quadro 5.10).

Gráfico 5.4 Idade mediana no primeiro parto

Idade mediana no primeiro parto entre as mulheres de 20-49 e 25-49 anos, por características seleccionadas



5.6 GRAVIDEZ E MATERNIDADE NA ADOLESCÊNCIA

Maternidade na adolescência: Percentagem de mulheres de 15-19 anos que tiveram um filho ou estiveram grávidas do primeiro filho.

Amostra: Mulheres de 15-19 anos.

Há já bastante tempo que a gravidez precoce tem merecido uma atenção especial por parte do governo angolano. Assim, tanto a gravidez precoce como os abortos frequentemente associados à gravidez indesejada têm graves consequências sociais e de saúde. Em Angola, cerca de um terço (35%) das adolescentes dos 15-19 anos já iniciou a sua vida reprodutiva, ou seja, já tiveram um ou mais filhos (nascidos vivos) ou encontravam-se grávidas pela primeira vez no momento da entrevista. Destas, 29% já tiveram um filho nascido vivo e 6% estavam grávidas pela primeira vez no momento da entrevista (**Quadro 5.11**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Cerca de uma em cada três mulheres de 15-19 anos já iniciou a vida reprodutiva. Esta proporção é de 10% entre as mulheres de 15 anos e sobe para 59% entre as mulheres de 19 anos.
- As adolescentes que residem nas áreas rurais começam a vida reprodutiva mais cedo do que as adolescentes da área urbana (respectivamente, 49% e 29% já iniciaram a vida reprodutiva).
- Cinquenta e oito porcento das mulheres que não concluíram qualquer nível de escolaridade já iniciaram a vida reprodutiva, o que representa cerca do dobro das que com nível secundário ou superior (25%).
- A percentagem de adolescentes que já iniciaram a vida reprodutiva é maior entre as adolescentes do primeiro e segundo quintil (48% e 58%, respectivamente) do que as adolescentes do quinto quintil socioeconómico (16%).

LISTA DE QUADROS

Para obter informações adicionais sobre os níveis de fecundidade e alguns dos determinantes de fecundidade, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 5.1	Fecundidade actual	73
•	Quadro 5.2	Fecundidade por características seleccionadas	73
	Quadro 5.3	Tendências nas taxas de fecundidade específicas por idade	74
	Quadro 5.4	Crianças nadas-vivas e sobreviventes	74
	Quadro 5.5	Intervalo entre nascimentos	75
	Quadro 5.6	Amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto	76
	Quadro 5.7	Duração mediana de amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto	77
	Quadro 5.8	Menopausa	
	Quadro 5.9	Idade no primeiro parto	
	Quadro 5.10	Idade mediana no primeiro parto	
ı.	Ouadro 5.11	Gravidez e maternidade na adolescência	

Quadro 5.1 Fecundidade actual

Taxas específicas por idade e a taxa global de fecundidade, taxa geral de fecundidade e taxa bruta de natalidade para os três anos anteriores à entrevista, por área de residência, Angola IIMS 2015-2016

	Resid		
Grupos de idade	Urbano	Rural	Total
15-19	132	239	163
20-24	224	358	261
25-29	243	361	277
30-34	210	321	245
35-39	164	232	186
40-44	81	105	90
45-49	15	31	21
Taxa Global de Fecundidade (15-49)	5,3	8,2	6,2
Taxa Geral de Fecundidade (15-44)	186	286	216
Taxa Bruta de Natalidade (15-49)	40,6	48,4	43,4

Notas: As taxas de fecundidade específicas por idade são expressas por 1000 mulheres. As taxas para a faixa etária de 45-49 anos podem ter uma margem de erro devido a truncamento. As taxas são expressas para o período de 1-36 meses antes da entrevista.

Taxa global de fecundidade: expressa em nascimentos por mulher Taxa geral de fecundidade: expressa em nascimentos por 1000 mulheres de 15-44 anos

Taxa bruta de natalidade: expressa em nascimentos por 1000 habitantes

Quadro 5.2 Fecundidade por características seleccionadas

Taxa global de fecundidade para os três anos anteriores ao inquérito, a percentagem de mulheres de 15-49 anos actualmente grávidas e a média de crianças nascidas vivas a mulheres de 40-49 anos, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Percentagem de mulheres de	Média de crianças
		15-49	nascidas vivas a
Características	Taxa global de	actualmente	mulheres de 40-
seleccionadas	fecundidade	grávidas	49 anos
Residência			
Urbano	5,3	8,3	5,8
Rural	8,2	12,1	6,3
Província			
Cabinda	4,8	5,9	5,1
Zaire	6,2	7,5	5,9
Uíge	7,4	8,9	5,3
Luanda	4,5	6,9	5,4
Cuanza Norte	7,3	12,3	5,9
Cuanza Sul	7,8	14,5	6,0
Malanje	7,0	10,6	5,6
Lunda Norte	7,8	12,3	5,1
Benguela	6,6	12,0	6,8
Huambo	8,0	10,6	6,9
Bié	8,6	12,6	6,6
Moxico	7,0	7,6	4,0
Cuando Cubango Namibe	6,1 6,7	9,6	4,5
Huíla	6,7 7,7	9,3 12,1	6,1 7,6
Cunene	7,7 7,2	10,9	7,6 6,0
Lunda Sul	7,2 7,8	12,2	5,6
Bengo	7,0 5,9	7,3	4,3
· ·	0,0	1,0	4,0
Nível de escolaridade	7.0	40.0	5.0
Nenhum	7,8	10,9	5,9
Primário Secundário/Superior	7,2 4,5	10,3 8,1	6,6 4,8
•	4,5	0, 1	4,0
Quintil socioeconómico			
Primeiro	8,5	12,6	6,7
Segundo	8,2	12,0	6,1
Terceiro	6,8	10,7	6,1
Quarto	4,7	8,3	5,8
Quinto	4,0	5,5	5,2
Total	6,2	9,5	6,0

Nota: As taxas de fecundidade global são para o período de 1-36 meses que precederam o inquérito.

Quadro 5.3 Tendências nas taxas de fecundidade específicas por idade

Taxas de fecundidade específicas por idade para os 5 anos que precederam o inquérito, por idade da mãe no nascimento, Angola IIMS 2015-2016

Número de anos antes do inquérito								
0-4	5-9	10-14	15-19					
166	165	151	147					
265	261	258	249					
268	295	266	244					
250	267	246	266					
190	215	227	*					
98	146	*	*					
24	*	*	*					
	0-4 166 265 268 250 190 98	0-4 5-9 166 165 265 261 268 295 250 267 190 215 98 146	0-4 5-9 10-14 166 165 151 265 261 258 268 295 266 250 267 246 190 215 227 98 146 *					

As taxas específicas por idade são para cada 1000 mulheres. As taxas excluem o mês da entrevista.

Quadro 5.4 Crianças nascidas vivas e sobreviventes

Distribuição percentual de todas as mulheres e as mulheres actualmente casadas de 15-49 anos por número de crianças nascidas vivas, a média de crianças nascidas vivas e a média de crianças sobreviventes, por faixa etária, Angola IIMS 2015-2016

				N	úmero de	e filhos na	scidos vi	vos					Número de	Média de filhos nascidos	Média de filhos sobre-
Idade	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+	Total	mulheres	vivos	viventes
							TODA	AS AS MU	JLHERES	3					
15-19	71,2	22,5	5,7	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3.444	0,36	0,33
20-24	23,9	25,6	26,6	16,7	5,8	1,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3.048	1,59	1,49
25-29	9,0	13,4	20,8	21,2	17,8	10,9	5,0	1,7	0,2	0,1	0,0	100,0	2.454	2,88	2,66
30-34	5,0	7,0	10,2	16,7	19,2	16,2	15,0	5,9	3,2	1,1	0,7	100,0	1.791	4,08	3,69
35-39	2,8	4,8	8,4	10,3	10,7	15,4	16,5	12,2	9,6	5,6	3,7	100,0	1.511	5,24	4,61
40-44	2,4	3,8	5,5	7,8	10,9	13,1	13,8	14,4	11,0	6,8	10,6	100,0	1.235	5,92	4,95
45-49	3,0	4,1	4,7	9,1	10,6	11,4	12,0	13,2	11,9	9,1	11,1	100,0	896	6,04	4,72
Total	24,9	15,1	13,5	11,7	9,4	7,6	6,4	4,4	3,1	1,9	2,1	100,0	14.379	2,86	2,51
						MULI	HERES A	CTUALN	MENTE C	ASADAS					
15-19	21,4	55,7	20,4	2,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	625	1,05	0,96
20-24	4,5	24,2	33,8	25,5	9,9	1,9	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1.581	2,19	2,05
25-29	2,1	10,2	20,8	23,8	20,8	13,4	6,3	2,2	0,3	0,1	0,0	100,0	1.719	3,30	3,04
30-34	2,3	4,3	9,7	15,1	21,1	17,7	17,5	6,4	3,8	1,1	0,9	100,0	1.343	4,42	4,00
35-39	1,4	3,3	7,3	8,8	10,7	15,1	17,7	13,7	11,0	6,6	4,3	100,0	1.158	5,58	4,95
40-44	1,5	2,0	5,3	5,8	9,3	13,1	15,8	15,2	12,1	6,8	13,3	100,0	933	6,31	5,33
45-49	2,7	3,4	3,7	7,1	9,3	11,5	12,5	12,7	13,2	10,8	13,2	100,0	597	6,40	5,08
Total	4,0	13,1	16,4	15,4	13,4	10,9	9,7	6,3	4,7	2,8	3,3	100,0	7.957	4,01	3,54

Quadro 5.5 Intervalo entre nascimentos

Distribuição percentual de nascimentos não primogénitos nos cinco anos que precederam o inquérito por número de meses desde o nascimento anterior e a mediana do número de meses desde o nascimento anterior, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Número de mes			meses desc	eses desde o nascimento anterior				Número de	
Características seleccionadas	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+	Total	partos não primo- génitos	Mediana do intervalo (em meses)
Idade									
15-19	12,6	32,4	39,0	11,6	4,1	0,2	100,0	235	24,9
20-29	10,5	16,1	41,6	18,1	6,9	6,9	100,0	5.195	29,4
30-39	9,3	14,4	34,2	19,3	9,6	13,3	100,0	3.827	32,4
40-49	8,8	11,6	29,1	21,4	10,4	18,6	100,0	1.223	36,1
Sexo do nascimento anterior									
Masculino	9,7	15,1	37,2	19,2	8,3	10,6	100,0	5.248	31.0
Feminino	10,2	15,5	37,5	18,3	8,2	10,3	100,0	5.232	30,6
Sobrevivência do									
nascimento anterior	0.4	45.4	20.0	40.0	0.4	40.0	400.0	0.740	24.0
Vivo	8,4	15,1	38,2	19,3	8,4	10,6	100,0	9.716	31,2
Falecido	29,3	17,2	26,9	12,1	5,3	9,2	100,0	763	24,9
Ordem de nascimento 2-3	8,7	14,1	37,8	18,5	8,5	12,4	100,0	4.739	31,7
2-3 4-6	9,8	15,9	37,8	19,6	7,9	9,6	100,0	4.050	30,4
7+	13,6	17,1	36,2	17,6	8,2	7,2	100,0	1.691	29,4
Residência									
Urbano	8,0	14,1	35,2	19,1	9,8	13,7	100,0	6.150	32,8
Rural	12,6	16,9	40,4	18,2	6,0	5,8	100,0	4.330	28,7
Província									
Cabinda	4,4	9,8	32,3	22,8	10,8	19,9	100,0	185	37,3
Zaire	5,6	8,0	36,1	25,3	11,1	14,0	100,0	228	36,1
Uíge	11,6	16,0	38,9	19,0	7,5	7,1	100,0	619	29,8
Luanda	6,4	12,7	30,6	20,7	11,7	17,8	100,0	2.808	36,1
Cuanza Norte	9,1	16,0	44,1	17,8	5,4	7,6	100,0	149	30,3
Cuanza Sul	14,0	15,1	37,9	21,9	4,3	6,7	100,0	910	29,0
Malanje	11,4	16,5	42,1	17,0	6,1	7,0	100,0	454	28,6
Lunda Norte	11,6	15,2	43,8	14,0	7,4	7,9	100,0	327	28,8
Benguela	10,3	20,1	36,5 43,4	17,5	7,4	8,2 4,4	100,0	961 927	29,5
Huambo Bié	11,4 9,9	16,3 18,7	43,4 40,4	17,8 17,9	6,7 7,2	6,0	100,0 100,0	602	28,8 28,9
Moxico	11,2	16,7	40,4	16,2	6,7	7,6	100,0	213	29,4
Cuando Cubango	10,1	13,1	35,7	21,2	8,3	11,5	100,0	169	33,1
Namibe	8,1	13,5	36,6	18,3	10.6	12,9	100,0	139	33,1
Huíla	14,1	16,3	40,8	15,4	6,5	6,7	100,0	1.050	28,7
Cunene	8,5	16,6	40,1	17,8	7,1	9,8	100,0	404	29,4
Lunda Sul	13,2	18,0	40,8	12,2	6,4	9,4	100,0	223	28,5
Bengo	6,7	13,5	41,8	18,1	8,9	11,0	100,0	112	31,2
Nível de escolaridade									
Nenhum	12,7	16,8	35,5	19,1	8,2	7,8	100,0	3.371	29,6
Primário	9,6	15,7	41,2	18,9	6,1	8,5	100,0	4.397	30,0
Secundário/Superior	7,1	12,8	33,3	18,0	11,7	17,0	100,0	2.712	34,6
Quintil socioeconómico	40.0	40.0	40.0	40.7	0.4		400.0	0.400	00.4
Primeiro	12,6	18,0	40,8	16,7	6,4	5,5	100,0	2.426	28,4
Segundo	12,2	16,3	40,5	18,7	5,9	6,5	100,0	2.571	28,9
Terceiro Quarto	9,6 6,4	15,9 12,7	39,5 34,8	19,5 20,9	7,5 9,4	8,0 15,8	100,0 100,0	2.366 1.772	30,5 34,5
Quanto	6,4 6,1	10,9	34,6 24,8	20,9 18,5	9,4 15,6	24,2	100,0	1.772	3 4 ,5 39,9
	9,9			18,8	8,2	10,5		10.480	30,8
Total	9,9	15,3	37,3	10,0	0,2	10,5	100,0	10.400	ას,ი

Nota: Exclui nascimento do primeiro filho. O intervalo de partos múltiplos é o número de meses desde a gravidez anterior que resultou em nascimento vivo.

Quadro 5.6 Amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto

Percentagem de partos nos 3 anos anteriores ao inquérito para os quais as mães estavam em amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto, por número de meses desde o parto e a duração mediana e média, Angola IIMS 2015-2016

	Percentager			
Meses desde o parto	Amenorreia	Abstinência	Insuscepta- bilidade ¹	Número de partos
<2	91.0	89,5	96,1	482
2-3	81,1	55,3	88,1	508
4-5	75,0	39,6	79,7	539
6-7	66,4	30,9	71,7	479
8-9	65,1	29,3	71,4	436
10-11	56,4	21,7	61,9	458
12-13	42,8	24,4	52,9	451
14-15	42,0	19,2	48,8	456
16-17	21,3	15,7	28,0	451
18-19	19,9	14,8	27,6	435
20-21	20,8	13,5	28,1	463
22-23	13,2	14,4	20,2	424
24-25	10,1	10,0	16,8	456
26-27	5,2	5,8	8,7	394
28-29	9,3	9,0	14,3	469
30-31	9,0	7,9	12,7	477
32-33	3,8	9,4	10,1	374
34-35	5,5	5,5	9,1	428
Total	37,0	24,0	43,0	8.175
Mediana	11,7	3,6	13,3	na
Média	13,1	8,6	15,2	na

Nota: Estimativas baseadas no estado no momento da entrevista.

na = Não aplicável

¹ Inclui partos para os quais a mãe ainda está em amenorreia pós-parto ou em abstinência pós-parto (ou ambas)

Quadro 5.7 Duração mediana de amenorreia, abstinência e insusceptibilidade pós-parto

Mediana do número de meses de amenorreia pós-parto, abstinência pós-parto e insusceptibilidade pós-parto correspondente aos partos nos 3 anos que precederam o inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Amenorreia	Abstinência	Insusceptibilida
seleccionadas	pós-parto	pós-parto	de pós-parto1
Idade da mãe			
15-29	11,8	3,7	13,3
30-49	11,5	3,6	13,3
Residência			
Urbano	10,0	3,6	11,9
Rural	13,8	3,7	14,8
Província			
Cabinda	10,9	(3,4)	11,3
Zaire	7,5	5,2	10,7
Uíge	12,3	7,3	17,0
Luanda	9,7	3,2	11,3
Cuanza Norte	9,3	*	10,1
Cuanza Sul	14,4	3,5	14,4
Malanje	13,2	3,2	14,3
Lunda Norte	11,3	6,8	13,2
Benguela	9,3	2,6	16,0
Huambo	12,6	3,4	13,7
Bié	13,0		13,9
Moxico	16,1	15,2	22,9
Cuando Cubango	15,3	11,8	17,4
Namibe	12,6	4,4	13,9
Huíla	12,5	3,0	13,4
Cunene	11,8	10,5	15,3
Lunda Sul	10,1	9,1	11,6
Bengo	19,5	4,4	19,8
Nível de escolaridade			
Nenhum	14,7	4,3	16,7
Primário	11,5	3,5	13,0
Secundário/Superior	8,9	3,3	10,2
Quintil socioeconómico			
Primeiro	14,3	3,9	15,4
Segundo	13,3	4,1	14,8
Terceiro	10,3	3,6	12,3
Quarto	9,7	3,1	10,9
Quinto	7,7	3,5	10,1
Total	11,7	3,6	13,3

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

As medianas baseiam-se no estado no momento da entrevista (estado

As including actual).

¹ Inclui partos para os quais as mães ainda estão em amenorreia ou abstinência pós-parto (ou ambos)

Quadro 5.8 Menopausa

Percentagem de mulheres de 30-49 anos que estão na menopausa, por idade, Angola IIMS 2015-2016

Idade	Percentagem em menopausa ¹	Número de mulheres
30-34	4,2	1.791
35-39	6,5	1.511
40-41	12,7	657
42-43	18,3	466
44-45	33,7	340
46-47	41,4	356
48-49	50,7	311
Total	14,0	5.432

¹ Percentagem de mulheres que não estão grávidas nem em amenorreia pós-parto, cuja última menstruação ocorreu seis meses ou mais antes da entrevista

Quadro 5.9 Idade no primeiro parto

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que teve um parto por idades específicas, a percentagem que nunca tiveram um parto e a idade mediana no primeiro parto, por idades actuais, Angola IIMS 2015-2016

_	Perce	ntagem o	lue tivera de especi		rto por	Percentagem que nunca tiveram um	Número de	Idade mediana
Idade actual	15	18	20	22	25	parto	mulheres	parto
15-19	4,7	na	na	na	na	71,2	3.444	а
20-24	6,2	38,4	60,6	na	na	23,9	3.048	18,9
25-29	6,9	36,0	59,5	74,7	86,4	9,0	2.454	19,2
30-34	5,7	32,7	55,4	71,9	84,2	5,0	1.791	19,5
35-39	5,4	31,1	54,7	69,6	83,6	2,8	1.511	19,6
40-44	6,6	30,4	52,1	67,8	81,9	2,4	1.235	19,8
45-49	8,8	31,0	49,3	65,8	78,8	3,0	896	20,1
20-49	6,4	34,4	56,8	na	na	10,4	10.935	19,4
25-49	6,5	32,9	55,3	71,0	83,8	5,2	7.887	19,5

na = Não aplicável

na = National apricaver a a = Omitido por menos de 50% das mulheres terem tido um nascimento antes de atingirem a primeira faixa etária

Quadro 5.10 Idade mediana no primeiro parto

Idade mediana no primeiro parto entre mulheres de 20-49 e 25-49 anos, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres	Mulheres
	de idade	de idade
Características		
seleccionadas	20-49	25-49
Residência		
Urbano	19,6	19,6
Rural	19,0	19,5
	.0,0	, .
Província	40.5	40.0
Cabinda	19,5	19,6
Zaire Uíge	19,2 19.9	19,2 20,5
Luanda	20,0	19,8
Cuanza Norte	19.4	19,6
Cuanza None Cuanza Sul	18,8	19,3
Malanje	18,4	18,8
Lunda Norte	19.1	19.5
Benguela	19,2	19,4
Huambo	18,6	18,9
Bié	18,2	18,5
Moxico	19,9	21,3
Cuando Cubango	19,0	19,7
Namibe	19,2	19,4
Huíla	19,1	19,3
Cunene	а	20,3
Lunda Sul	19,0	19,4
Bengo	19,6	20,0
Nível de escolaridade		
Nenhum	19,0	19,4
Primário	18,6	18,9
Secundário/Superior	а	20,5
Quintil socioeconómico		
Primeiro	19,3	19,7
Segundo	18,7	19,2
Terceiro	18,9	19,1
Quarto	19,3	19,2
Quinto	а	20,5
Total	19,4	19,5
	· · ·	•

a = Omitido por menos de 50% das mulheres terem tido um nascimento antes de atingirem a primeira faixa etária

Quadro 5.11 Gravidez e maternidade na adolescência

Percentagem de mulheres de 15-19 anos que tiveram uma criança nascida viva ou que estão grávidas pela primeira vez e a percentagem de mulheres que começaram a maternidade, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		n de mulheres anos que:	Percentagem		
	Tiveram uma	Estão	que		
Características seleccionadas	criança nascida viva	grávidas pela primeira vez	começaram a maternidade	Número de mulheres	
Idade					
15	7,1	3,3	10,4	682	
16	18,6	5,4	24,0	739	
17	24,9	7,3	32,2	630	
18	42,7	4,6	47,3	745	
19	51,2	8,2	59,4	648	
Residência					
Urbano	24,0	4,8	28,8	2.486	
Rural	41,4	7,9	49,3	958	
Província					
Cabinda	21,5	5,9	27,4	84	
Zaire	34,2	4,9	39,1	56	
Uíge	32,0	3,4	35,5	156	
Luanda	17,5	3,7	21,2	1.397	
Cuanza Norte	35,2	12,0	47,2	34	
Cuanza Sul	43,7	15,6	59,3	221	
Malanje	48,3	4,3	52,6	103	
Lunda Norte	43,4	5,6	49,1	78	
Benguela	36,0	2,8	38,8	253	
Huambo	35,7	7,7	43,4	209	
Bié	38,4	5,9	44,3	150	
Moxico	40,7	5,9	46,6	59	
Cuando Cubango	43,2	6,8	50,0	64	
Namibe	25,6	5,2	30,8	39	
Huíla	36,0	8,6	44,7	310	
Cunene	24,9	6,9	31,8	136	
Lunda Sul	51,6	8,0	59,6	52	
Bengo	28,9	3,8	32,8	41	
Nível de escolaridade					
Nenhum	49,0	8,6	57,7	396	
Primário	34,6	6,8	41,5	1.231	
Secundário/Superior	20,5	4,3	24,8	1.817	
Quintil socioeconómico					
Primeiro	38,6	9,2	47,8	549	
Segundo	50,8	7,3	58,2	525	
Terceiro	34,4	6,9	41,4	659	
Quarto	20,3	4,9	25,3	819	
Quinto	13,5	2,4	15,9	892	
Total	28,8	5,7	34,5	3.444	

Principais Resultados

- Desejo de ter filhos: Dezasseis porcento das mulheres declararam querer ter outro filho brevemente, 26% preferem tê-los mais tarde e 31% não pretendem ter mais filhos.
- Tamanho da família ideal: O desejo de ter uma família numerosa é maior entre os homens (5,9 filhos) do que as mulheres (4,9 filhos).
- Planeamento dos nascimentos: Sessenta e seis porcento dos nascimentos foram desejados e 29% desejam ter filho seguinte numa altura posterior.
- Taxa de fecundidade desejada: A taxa de fecundidade desejada (5,2 filhos) é menor do que a taxa global de fecundidade (6,2 filhos).

s informações sobre as preferências de fecundidade podem ajudar os fornecedores de programas de planeamento familiar a avaliar o desejo de ter filhos, a extensão das gravidezes não planeadas e indesejadas e a procura de contraceptivos para espaçar ou limitar os nascimentos. Estas informações podem sugerir a direcção que os padrões de fecundidade seguirão no futuro.

Este capítulo apresenta informações sobre a preferência de fecundidade, tamanho da família ideal, planificação da fecundidade e taxa de fecundidade desejada.

6.1 DESEJO DE TER OUTRO FILHO E DE LIMITAR O NÚMERO DE FILHOS

Desejo de ter outro filho: Tanto as mulheres como os homens foram inquiridos quanto ao seu desejo de ter mais filhos e, em caso afirmativo, o tempo de espera até terem o próximo. Os homens e as mulheres esterilizados são considerados como não desejando ter mais filhos.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos actualmente casados ou em união de facto.

Metade (50%) das mulheres actualmente casadas em Angola gostaria de ter outro filho. Entre as mulheres que desejam ter outro filho, 16% querem ter um filho em menos de dois anos, 26% preferem esperar 2 ou mais anos antes de terem o próximo filho e 8% desejam ter outro filho mas estão indecisas quanto à altura. Três em cada dez (31%) mulheres actualmente casadas não querem mais filhos e 5% declararam-se infecundas. Portanto, mais de metade (57%) pretende adiar o próximo nascimento (para dois anos ou mais) ou não ter nenhum outro filho (incluindo esterilização).

Padrões segundo características seleccionadas

O desejo de ter mais filhos diminui como um aumento no número de filhos sobreviventes. Cinquenta e sete porcento das mulheres actualmente casadas e sem filhos desejam ter um filho dentro de dois anos, enquanto menos de uma em dez mulheres (7%) com seis ou mais filhos querem ter outro filho em menos de dois anos. Setenta e dois porcento dos homens sem filhos querem ter um filho em menos de 2 anos,

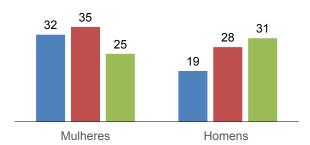
enquanto um em dez (11%) com seis ou mais filhos querem ter outro filho em menos de dois anos (**Quadro 6.1**).

- O desejo de limitar o número de filhos é maior entre as mulheres das áreas urbanas (33%) do que nas mulheres das áreas rurais (28%). O mesmo se verifica nos homens, com uma diferença de 18 pontos percentuais (35% nas áreas urbanas e 17% nas áreas rurais) (**Quadro 6.2.1** e **Quadro 6.2.2**).
- A província do Namibe possui a maior percentagem de mulheres actualmente casadas que não querem ter mais filhos (46%) e o Bengo possui a menor percentagem (17%) (**Quadro 6.2.1**). Nos homens, a percentagem é maior no Namibe (40%) e menor no Cuanza Norte (3%) (**Quadro 6.2.2**).
- A percentagem de homens que não desejam ter mais filhos aumenta consoante o nível de escolaridade, passando de 19% para aqueles sem qualquer nível de escolaridade para 31% entre os com nível de escolaridade secundário ou superior (**Gráfico 6.1**).

Gráfico 6.1 Desejo de limitar o nascimento de filhos

Percentagem de homens e mulheres, actualmente casados, que não querem ter mais filhos





6.2 TAMANHO DA FAMÍLIA IDEAL

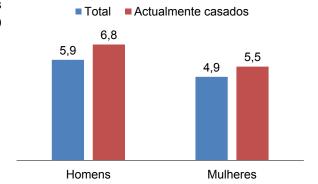
Tamanho da família ideal: Aos inquiridos com filhos foi colocada a questão: "Se pudesse voltar à altura em que ainda não tinha filhos e escolher o número exacto de filhos na sua vida, quantos teria?"

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

Se as mulheres pudessem escolher o tamanho ideal de sua família, teriam, em média 4,9 filhos, enquanto os homens teriam 5,9 filhos. A média do número ideal de filhos é maior entre a população actualmente casada (5,5 filhos para as mulheres actualmente casadas e 7,0 filhos para os homens actualmente casados) (**Gráfico 6.2** e **Quadro 6.3**).

Gráfico 6.2 Média do número ideal de filhos

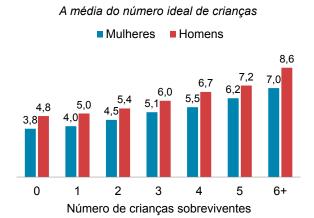
A média do número ideal de filhos para homens e mulheres



Padrões segundo características seleccionadas

- O tamanho ideal de filhos para todas as mulheres de 15-49 anos aumenta consoante o número de crianças sobreviventes, passando de uma média de 3,8 filhos entre as que não têm filhos sobreviventes para 7,0 filhos entre as que têm seis ou mais filhos sobreviventes (Gráfico 6.3).
- A média do número ideal de filhos aumenta com a idade da mulher, existindo uma diferença de 3,1 filhos entre a faixa etária dos 15-19 anos e a dos 45-49 anos (respectivamente, 3,9 e 7,0 filhos) (**Quadro 6.4**).
- As mulheres das áreas rurais querem ter mais filhos (6,0 filhos) do que as mulheres das áreas urbanas (4,5 filhos).

Gráfico 6.3 Tamanho da família ideal por número de crianças sobreviventes



- O número ideal de filhos varia consoante a província, sendo menor entre as mulheres em Cabinda (3,9 filhos) e maior no Bié (6,5 filhos).
- O tamanho da família ideal diminui com o aumento do nível de escolaridade e do quintil socioeconómico. Assim, a média do número ideal de filhos para as mulheres sem escolaridade é 5,9, enquanto a média de filhos para as mulheres com o nível de escolaridade secundário ou superior é 4,0 (Quadro 6.4).

6.3 PLANEAMENTO DOS NASCIMENTOS

Planeamento dos nascimentos: As mulheres declararam se o nascimento mais recente foi planeado na altura, numa altura posterior ou não planeado.

Amostra: Gravidezes actuais e nascimentos nos cinco anos anteriores ao inquérito, ocorridos nas mulheres de 15-49 anos.

Dos nascimentos ocorridos nos cinco anos anteriores ao inquérito, dois terços (66%) foram planeados para aquele momento e três em dez (29%) foram planeados para mais tarde. Cinco porcento dos nascimentos não foram desejados (**Gráfico 6.4** e **Quadro 6.5**).

Gráfico 6.4 Situação de planeamento dos nascimentos

Entre as mulheres de 15-49 anos, a distribuição percentual de nascimentos nos cinco anos anteriores ao inquérito (incluindo gravidezes actuais) por situação de planeamento de fecundidade

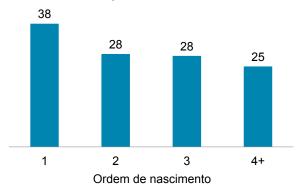


Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de nascimentos desejados para mais tarde diminui consoante a ordem: 38% dos nascimentos do primeiro filho e 25% dos nascimentos do quarto filho (ou seguintes) são desejados para mais tarde (Gráfico 6.5).
- A proporção de nascimentos desejados para mais tarde diminui com a idade da mãe, variando de 40% dos nascimentos nas mulheres com menos de 20 anos a 10% dos partos nas mulheres de 45-49 anos.
- Quanto maior for a idade da mãe, maior é a proporção de nascimentos não desejados. Entre as mulheres com menos de 20 anos, 3% dos nascimentos não foram desejados e entre as mulheres de 40-44 anos é de 19%.

Gráfico 6.5 Planeamento dos nascimentos por ordem de nascimento

Percentagem de partos desejados para mais tarde por ordem de nascimento



6.4 TAXA DE FECUNDIDADE DESEJADA

Taxa de fecundidade desejada: O número de filhos que, em média, uma mulher normal teria ao longo da sua vida se tivesse os filhos de acordo com as actuais taxas de fecundidade específicas, excluindo os partos indesejados. Um parto é considerado como desejado se o número de filhos vivos concebidos é inferior ao número ideal de filhos actualmente declarado pelo inquérito.

Amostra: Partos de mulheres 15- 49 anos, durante os três anos anteriores ao inquérito.

A taxa de fecundidade desejada mostra o nível de fecundidade que resultaria se pudessem prevenir todos os nascimentos indesejados. A taxa de fecundidade desejada (5,2 filhos) é inferior à taxa global de fecundidade (6,2 filhos), o que significa que as mulheres angolanas têm, em média, um filho acima do desejado (**Quadro 6.6**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A taxa de fecundidade desejada é consistentemente menor do que a taxa global de fecundidade. No entanto, a magnitude da diferença varia por característica da mulher.
- A diferença entre a taxa global de fecundidade e a taxa de fecundidade desejada é maior nas áreas rurais (8,2-7,1=1,1) do que nas áreas urbanas (5,3-4,4=0,9).
- As mulheres do Cuanza Sul apresentam a maior diferença entre a taxa global de fecundidade e a taxa de fecundidade desejada (1,6 filhos) e as mulheres do Huambo têm a menor diferença (0,4 filhos).

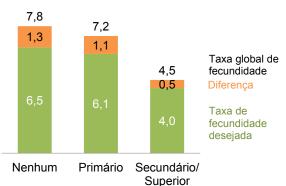
- As mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior têm maior probabilidade de atingir a sua fecundidade desejada (4,5-4,0=0,5 filhos)em comparação com as mulheres sem escolaridade (7.8 - 6.5 = 1.3 filhos) (**Gráfico 6.6**).
- A taxa global de fecundidade desejada e a taxa global de fecundidade diminuem com o quintil socioeconómico, passando de 7,4 filhos e 8,5 filhos, respectivamente, entre as mulheres do primeiro quintil para 3,3 e 4,0, respectivamente, entre as mulheres do quinto quintil.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre as preferências de fecundidade, consulte os seguintes quadros:

Gráfico 6.6 Fecundidade actual e desejada por nível de escolaridade

Número de filhos actuais e desejados por mulher



•	Quadro 6.1	Preferências de fecundidade por número de filhos e filhas sobreviventes	86
•	Quadro 6.2.1	Desejo de limitar o número de filhos e filhas: Mulheres	87
	Quadro 6.2.2	Desejo de limitar o número de filhos: Homens	88
	Quadro 6.3	Número ideal de filhos por número de filhos sobreviventes	
	Quadro 6.4	Média do número ideal de filhos	90
	Quadro 6.5	Planeamento de fecundidade	
	Quadro 6.6	Taxa de fecundidade desejada e observada	91

Quadro 6.1 Preferências de fecundidade por número de filhos e filhas sobreviventes

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos actualmente casados por preferências de fecundidade, segundo o número de filhos sobreviventes, Angola IIMS 2015-2016

		Número de filhos e filhas sobreviventes ¹										
Desejo de ter filhos	0	1	2	3	4	5	6+	15-49	15-54			
MULHERES												
Ter outro brevemente ² Ter outro mais tarde ³ Ter outro, indecisa quando Indecisa	57,4	24,2	22,0	14,8	11,1	11,1	6,8	16,1	na			
	6,3	43,4	37,4	33,8	23,1	14,7	8,1	25,6	na			
	8,6	13,7	12,0	9,7	6,6	6,3	2,3	8,2	na			
	6,5	9,0	11,1	14,1	15,1	17,2	16,1	13,6	na			
Não ter mais	4,2	6,8	13,0	23,8	39,4	45,3	58,4	31,1	na			
Esterilizada ⁴	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1	na			
Declarou-se infecunda	16,9	2,9	4,5	3,8	4,6	5,0	8,3	5,4	na			
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na			
Número de mulheres	260	1.052	1.447	1.393	1.194	950	1.661	7.957	na			
			HOM	ENS⁵								
Ter outro brevemente ² Ter outro mais tarde ³ Ter outro, indeciso quando Indeciso	72,0	30,8	18,5	17,7	11,5	10,1	11,2	17,5	17,0			
	4,1	39,1	38,8	38,3	40,9	27,4	22,4	31,0	28,8			
	5,1	19,1	15,9	14,1	13,1	15,9	9,1	13,0	12,7			
	5,9	3,4	10,0	9,3	6,8	6,9	9,2	8,1	8,1			
Não ter mais	7,7	6,4	14,9	19,7	26,3	37,2	46,4	28,7	31,2			
Esterilizado ⁴	0,3	0,0	0,1	0,1	1,2	0,9	0,1	0,3	0,3			
Declarou-se infecundo	5,1	1,2	1,9	0,7	0,2	1,6	1,5	1,4	1,8			
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0			
Número de homens	102	259	376	398	305	319	826	2.583	2.814			

na= Não aplicável

¹ O número de filhos sobreviventes inclui a gravidez actual.
2 Deseja outro filho em menos de 2 anos.
3 Deseja esperar 2 anos ou mais.
4 Inclui esterilização feminina ou masculina.
5 O número de filhos sobreviventes inclui um filho adicional se a esposa do homem entrevistado está grávida (ou se alguma das esposas está grávida no caso de homens com mais de uma esposa).

Quadro 6.2.1 Desejo de limitar o número de filhos e filhas: Mulheres

Percentagem de mulheres casadas de 15-49 anos que não querem ter mais filhos, por número de filhos sobreviventes, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Número de filhos e filhas sobreviventes ¹								
seleccionadas	0	1	2	3	4	5	6+	Total	
Área de residência									
Urbana	3,0	4,6	12,9	23,9	46,4	51,3	67,1	32,7	
Rural	6,1	11,5	13,3	23,7	26,8	37,2	46,8	28,3	
Província									
Cabinda	*	6,1	7,1	23,1	36,6	(62,4)	(75,5)	27,7	
Zaire	*	2,5	11,0	11,4	23,7	45,9	48,9	23,0	
Uíge	*	9,6	8,9	11,0	18,2	34,0	35,1	19,7	
Luanda	(0,0)	2,0	11,5	23,9	52,1	60,1	76,7	34,2	
Cuanza Norte	*	1,3	8,3	14,1	18,7	(31,6)	44,5	20,5	
Cuanza Sul	*	11,8	16,3	42,4	40,4	53,7	59,4	37,4	
Malanje	*	7,9	16,1	15,2	25,6	29,4	52,6	25,0	
Lunda Norte	(4,7)	4,9	19,1	28,7	33,8	30,9	52,2	26,4	
Benguela	*	(8,6)	18,4	25,2	44,0	37,6	59,6	34,1	
Huambo	*	3,0	11,7	19,2	37,8	43,3	47,8	30,0	
Bié	*	(0,0)	7,4	7,1	23,0	28,2	33,8	19,7	
Moxico	*	11,9	10,8	26,5	(12,5)	(50,9)	(34,1)	21,6	
Cuando Cubango	*	(18,4)	13,1	17,7	(15,1)	(22,4)	(50,4)	21,5	
Namibe	*	(24,9)	24,5	37,3	59,5	(62,6)	73,2	46,2	
Huíla	*	21,3	17,6	29,3	37,9	36,8	55,4	36,5	
Cunene	*	(9,9)	(16,0)	28,5	(32,8)	(59,7)	59,3	37,1	
Lunda Sul	*	15,2	30,4	36,2	26,5	27,0	51,1	31,7	
Bengo	*	(0,0)	3,3	16,1	23,6	26,7	(44,5)	16,8	
Nível de escolaridade									
Nenhum	6,4	12,3	13,1	24,3	29,8	40,5	52,4	32,4	
Primário	6,2	8,0	14,3	24,7	38,8	46,0	59,0	35,3	
Secundário/Superior	0,9	4,0	12,3	22,7	48,7	56,0	72,8	25,3	
Quintil socioeconómico									
Primeiro	5,2	14,4	16,2	24,2	29,0	38,9	47,8	31,2	
Segundo	11,6	10,0	12,4	26,0	27,2	38,5	46,3	27,2	
Terceiro	3,6	4,2	11,5	26,8	40,2	41,5	62,2	31,2	
Quarto	(0,0)	3,7	11,3	22,3	46,7	57,9	67,4	32,7	
Quinto	(1,8)	3,9	14,8	20,3	52,8	58,0	76,5	33,5	
Total	4,2	6,8	13,0	23,8	39,5	45,7	58,4	31,2	

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Mulheres esterilizadas que se consideram como não querendo ter mais filhos.

¹ O número de filhos sobreviventes inclui a gravidez actual.

Quadro 6.2.2 Desejo de limitar o número de filhos e filhas: Homens

Percentagem de homens casados de 15-49 anos que não querem ter mais filhos, por número de filhos sobreviventes, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características		Núm	ero de filh	os e filhas	sobrevive	ntes1		
seleccionadas	0	1	2	3	4	5	6+	Total
Área de residência								
Urbana	10,3	7,8	19,5	24,2	35,5	47,1	56,2	35,1
Rural	4,9	3,4	2,4	10,4	11,0	19,5	30,9	17,1
Província								
Cabinda	*	*	(3,5)	*	*	*	*	6,3
Zaire	*	*	(5,4)	(15,1)	*	*	40,4	21,9
Uíge	*	*	*	*	*	*	30,2	15,3
Luanda	*	*	22,2	30,8	(38,7)	(44,7)	63,4	38,5
Cuanza Norte	*	*	(6,7)	*	*	*	(7,7)	3,3
Cuanza Sul	*	*	*	*	*	*	40,1	23,6
Malanje	*	*	*	(10,5)	*	*	(18,6)	16,3
Lunda Norte	*	*	*	(18,5)	*	*	(26,7)	15,5
Benguela	*	*	*	*	*	*	40,6	32,5
Huambo	*	*	*	(18,1)	*	(47,5)	(55,5)	32,7
Bié	*	*	*	*	*	*	38,5	22,3
Moxico	*	*	*	*	*	*	(37,9)	20,7
Cuando Cubango	*	*	*	*	*	*	(56,1)	28,8
Namibe	*	*	(17,6)	*	*	*	(70,2)	40,2
Huíla	*	*	*	*	*	*	45,1	27,0
Cunene	*	*	*	*	*	*	(20,8)	19,5
Lunda Sul	*	*	*	*	*	*	(31,1)	16,2
Bengo	*	*	*	*	*	*	(24,1)	17,2
Nível de escolaridade								
Nenhum	*	(5,2)	*	(10,5)	(18,7)	(20,5)	32,2	18,9
Primário	(13,1)	4,4	13,1	8,6	19,9	37,3	43,6	27,8
Secundário/Superior	5,9	7,5	16,5	24,8	33,2	41,9	51,5	31,1
Quintil socioeconómico								
Primeiro	(5,0)	0,0	2,4	7,0	10,4	15,2	30,3	16,2
Segundo	(8,0)	6,5	0,9	8,7	21,4	28,7	33,0	19,1
Terceiro	*	5,9	18,9	26,0	20,2	30,5	52,9	31,3
Quarto	*	(3,6)	19,7	33,4	38,3	61,2	57,4	39,9
Quinto	*	(14,7)	22,3	22,0	(49,3)	(41,8)	60,6	35,7
Total 15-49	7,9	6,4	15,0	19,8	27,5	38,1	46,5	29,0
50-54	*	*	*	*	(54,3)	(47,3)	66,9	59,9
Total 15-54	8,3	6,7	15,4	21,0	29,7	38,9	49,6	31,5

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. Os homens esterilizados ou homens que responderam que a esposa foi esterilizada à pergunta sobre o "desejo de ter mais filhos" foram considerados como não querendo ter mais filhos.

1 O número de filhos sobreviventes inclui um filho adicional se a mulher entrevistada está grávida (ou se

alguma das esposas está grávida no caso de homens com mais de uma esposa).

Quadro 6.3 Número ideal de filhos por número de filhos e filhas sobreviventes

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos por número ideal de filhos e a média do número ideal de filhos para todos os respondentes e para os respondentes actualmente casados, segundo o número de filhos sobreviventes, Angola IIMS 2015-2016

	Número de filhos e filhas sobreviventes ¹							
Número ideal de filhos	0	1	2	3	4	5	6+	Tota
		MU	LHERES					
0	3,8	3,5	2,4	2,1	2,9	2,5	3,9	3,1
1	1,6	2,6	1,3	1,5	1,1	0,1	0,2	1,3
2	20,7	14,3	10,8	4,9	3,9	3,0	0,9	10,2
3	12,0	12,2	7,2	5,6	2,5	2,4	1,6	7,3
1	38,7	39,3	44,7	31,8	26,4	15,6	14,1	32,3
5	8,1	9,0	9,3	14,8	11,4	13,2	5,2	9,7
5 5+	15.0	19.1	24,3	39.4	51,7	63,2	74.2	36.0
Resposta não numérica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Fotal .	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100.0	100,0
Número	3.392	2.341	2.123	1.902	1.537	1.184	1.900	14.379
Média do número ideal de filhos para:	2							
Todas	3,8	4,0	4,5	5,1	5,5	6,2	7,0	4,9
Número de mulheres	3.392	2.341	2.123	1.902	1.537	1.184	1.900	14.379
Actualmente casadas	4,9	4,4	4,5	5,1	5,5	6,2	7,0	5,5
Número de mulheres actualmente	4,0	7,7	4,0	0,1	0,0	0,2	7,0	0,0
casadas	260	1.052	1.447	1.393	1.194	950	1.661	7.957
		Н	DMENS ³					
)	1,5	0,6	0,1	1,3	0,0	0,1	1,0	1,0
1	1,0	0,5	0,0	0,5	0,0	0,0	0,4	0,6
2	15,5			5,5	5,3			9,3
		4,6	5,8			3,1	2,8	
3	9,6	12,3	7,9	4,3	1,8	2,2	2,0	7,0
4	31,4	37,0	29,7	26,5	16,9	12,9	12,1	26,1
	11,9	14,4	19,3	12,3	11,0	9,1	4,9	11,5
5+	26,4	28,7	34,9	47,9	61,9	69,6	71,0	41,4
Resposta não numérica	2,8	1,9	2,3	1,7	3,1	3,0	5,6	3,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número	2.408	487	501	462	346	352	867	5.422
Média do número ideal de filhos para:	2							
Todos	4,8	5,0	5,4	6,0	6,7	7,2	8,6	5,9
Número de homens	2.341	478	489	454	335	342	818	5.256
Actualmente casados	6,4	5.0	5,6	5,6	6,7	7,3	8.6	6,8
Número de homens actualmente	٥, .	0,0	0,0	0,0	٠,.	.,.	0,0	٥,٥
casados	97	254	367	390	294	309	779	2.491
Média do número ideal de filhos para homens de 15-54 anos:²								
Todos	4.8	5.0	5.4	6,0	6,8	7.2	8,8	6.0
Número de homens	2.346	480	504	466	365	376	965	5.502
	6,5	5,1	5,6	5,6				7.0
Actualmente casados Número de homens actualmente	0,5	5, 1	0,0	0,0	6,8	7,3	8,7	7,0
casados	100	256	379	400	322	339	910	2.707

¹ O número de filhos sobreviventes inclui a gravidez actual

O número de filhos sobreviventes inclui a gravidez actual
 As médias excluem respondentes que deram respostas não numéricas.
 O número de filhos sobreviventes inclui um filho adicional se a mulher entrevistada está grávida (ou se alguma das esposas está grávida, no caso de homens com mais de uma esposa).

Quadro 6.4 Média do número ideal de filhos

Média do número ideal de filhos para todas as mulheres de 15-49 anos por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Média	Número de mulheres ¹
Idade 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49	3,9 4,3 4,8 5,3 5,8 6,3 7,0	3.444 3.048 2.454 1.791 1.511 1.235 896
Área de residência Urbana Rural	4,5 6,0	10.014 4.365
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	3,9 4,8 5,4 4,2 5,2 5,2 6,0 6,5 4,6 4,7 5,7 5,7 5,1 4,5	346 291 717 5.538 164 973 460 362 1.210 935 592 256 251 178 1.179 533 234 161
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	5,9 5,4 4,0	3.179 5.005 6.195
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	6,1 5,7 4,8 4,4 4,0 4,9	2.424 2.535 2.800 3.230 3.391 14.379

¹ Número de mulheres que deram uma resposta numérica

Quadro 6.5 Planeamento dos nascimentos

Distribuição percentual de partos ocorridos entre as mulheres de 15-49 anos nos cinco anos anteriores ao inquérito (incluindo gravidezes actuais), segundo a intenção reprodutiva da mãe, por ordem de nascimento e idade da mãe no nascimento, Angola IIMS 2015-2016

Ordem de nascimento e					
idade da mãe no nascimento	Queria no momento	Queria mais tarde	Não queria mais	Total	Número de nascimentos
Ordem de nascimento					
1	60,1	37,5	2,4	100,0	3.176
2	69,3	28,3	2,4	100,0	2.851
3	69,7	27,7	2,5	100,0	2.380
4+	67,0	24,5	8,6	100,0	6.313
Idade da mãe ao nascer					
<20	57,8	39,6	2,6	100,0	3.135
20-24	66,2	31,2	2,5	100,0	4.080
25-29	70,2	25,7	4,1	100,0	3.246
30-34	70,1	23,5	6,4	100,0	2.120
35-39	69,9	18,3	11,8	100,0	1.551
40-44	68,5	12,6	18,9	100,0	532
45-49	73,4	9,9	16,7	100,0	56
Total	66,4	28,5	5,1	100,0	14.721

Quadro 6.6 Taxa de fecundidade desejada e observada

Taxa global de fecundidade desejada e observada para os três anos anteriores ao inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Taxa global de fecundidade desejada	Taxa global de fecundidade
Área de residência Urbana Rural	4,4 7,1	5,3 8,2
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	3,3 5,4 6,0 3,7 6,6 6,2 5,8 6,9 5,4 7,6 7,9 6,1 5,4 5,2 6,7 5,8 6,6	4,8 6,2 7,4 4,5 7,3 7,8 7,0 7,8 6,6 8,0 8,6 7,0 6,1 6,7 7,7 7,2 7,8
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior Quintil socioeconómico Primeiro	6,5 6,1 4,0	7,8 7,2 4,5
Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	7,2 5,4 3,9 3,3 5,2	8,2 6,8 4,7 4,0 6,2

Nota: As taxas foram calculadas a partir dos nascimentos ocorridos nas mulheres de 15-49 anos durante o período de 1-36 meses anteriores ao inquérito. As taxas globais de fecundidade são as mesmas que se apresentam no quadro 5.2.

Principais Resultados

- Uso de contraceptivos modernos: Treze porcento das mulheres actualmente casadas ou em união de facto usam algum método contraceptivo moderno, sendo os contraceptivos injectáveis os mais utilizados (5%). Entre as mulheres não casadas mas sexualmente activas, 27% usam algum método contraceptivo moderno, sendo o preservativo masculino o mais usado (20%).
- Descontinuidade contraceptiva: Quatro em cada dez (41%) mulheres iniciaram o uso de contraceptivos nos 5 anos anteriores ao inquérito. O uso foi interrompido nos primeiros 12 meses. As razões declaradas mais comuns foram os efeitos colaterais (22%), seguidos do desejo de engravidar (20%).
- Percentagem da procura de planeamento familiar satisfeita: Entre as mulheres actualmente casadas ou em união de facto, a procura de planeamento familiar satisfeita por métodos contraceptivos modernos é de 24%.
- Procura de planeamento familiar: Se todas as mulheres de 15-49 anos actualmente casadas ou em união de facto que desejam espaçar ou limitar o número de filhos usassem algum método de planeamento familiar, a prevalência do uso de métodos contraceptivos aumentaria de 14% para 52%.

s casais podem recorrer a métodos contraceptivos para limitar ou espaçar o número de filhos. Este capítulo apresenta informações sobre o uso e as fontes de métodos contraceptivos, escolha informada dos mesmos, taxas e razões para descontinuar o uso. Analisa igualmente a potencial procura de planeamento familiar e o contacto que os não utilizadores têm com os provedores de planeamento familiar.

7.1 CONHECIMENTO E USO DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS

O conhecimento de métodos contraceptivos em Angola é bastante elevado: 80% das mulheres e 95% dos homens conhecem, pelo menos, um método de contracepção (**Quadro 7.1**). Para obter informações pormenorizadas sobre o conhecimento de métodos de contracepção, consulte o **Quadro 7.1**.

Taxa de Prevalência Contraceptiva: Percentagem de pessoas que usam métodos contraceptivos.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos actualmente casadas (inclui as mulheres em união de facto).

Em Angola, a Taxa de Prevalência Contraceptiva (TPC) varia entre as mulheres actualmente casadas e as não casadas mas sexualmente activas. Nas mulheres actualmente casadas, a TPC é muito baixa, situando-se na ordem dos 14%. A maioria destas mulheres usa métodos modernos (13%). Nas mulheres não casadas mas sexualmente activas, a TPC é de 28%. Neste grupo de mulheres, a maioria usa igualmente a métodos modernos (27%) (**Quadro 7.3.1**). No entanto, a maior parte das mulheres (tanto as casadas como as não casadas mas sexualmente activas) não usam métodos contraceptivos (87% e 72%, respectivamente).

Métodos modernos: Incluem a esterilização masculina e feminina, injecções contraceptivas, dispositivos intra-uterinos (DIU), pílula contraceptiva, implantes, preservativos masculinos e femininos, método dos dias fixos e contracepção de emergência.

Entre as mulheres actualmente casadas, os métodos mais usados são as injecções contraceptivas (5%), a pílula (4%) e o preservativo masculino (3%) (**Gráfico 7.1**). Por outro lado, entre as mulheres não casadas mas sexualmente activas, os métodos mais usados são os preservativos masculinos (20%) e a pílula (4%) (**Quadro 7.3.1**).

Tendências: Entre as mulheres actualmente casadas de 15-49 anos, o MICS 2001 apresenta uma TPC de 6%, representando um aumento quando comparado com a taxa de 13% registada no IIMS 2015-2016 (**Gráfico 7.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

O uso actual de métodos contraceptivos modernos entre as mulheres actualmente casadas é nove vezes maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (respectivamente, 18% contra 2%) (Quadro 7.3.2).

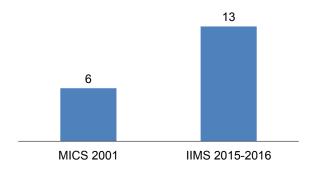
Gráfico 7.1 Uso actual do planeamento familiar

Percentagem de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas que usam algum método contraceptivo



Gráfico 7.2 Tendências no uso de métodos contraceptivos modernos

Percentagem de mulheres actualmente casadas que usam algum método contraceptivo moderno



- Existe uma diferença notável no uso de métodos contraceptivos entre as províncias. Entre as mulheres actualmente casadas, o uso de métodos contraceptivos modernos varia de 1% no Cuando Cubango para 23% em Luanda (Figura 7.1).
- O uso de métodos contraceptivos modernos aumenta com o nível de escolaridade. Vinte e sete porcento das mulheres actualmente casadas e com ensino secundário ou superior usam um método contraceptivo moderno e apenas 2% das mulheres actualmente casadas e sem escolaridade usam um método contraceptivo moderno (Quadro 7.3.2).
- O uso de métodos contraceptivos modernos aumenta consoante o nível socioeconómico da mulher. Entre as mulheres actualmente casadas do primeiro quintil socioeconómico, 1% usam um método moderno e o uso aumenta para 31% nas mulheres do quinto quintil socioeconómico (Gráfico 7.3).

Gráfico 7.3 Uso de métodos contraceptivos modernos por quintil socioeconómico

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que usam algum método contraceptivo moderno

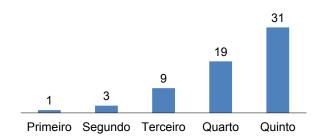
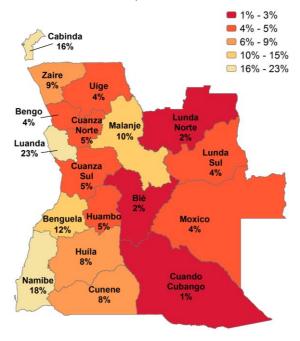


Figura 7.1 Uso de métodos contraceptivos modernos por província

Percentagem de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas que usam algum método contraceptivo moderno



7.2 FONTE DE MÉTODOS CONTRACEPTIVOS MODERNOS

Fonte de métodos contraceptivos modernos: Local onde se adquiriu pela última vez, o contraceptivo correspondente ao método moderno actualmente usado.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que usam um método contraceptivo moderno.

Quarenta e quatro porcento das utilizadoras de contraceptivos modernos obtêm-nos junto do sector público, 54% do sector privado e 2% de outras fontes. Não obstante, as fontes específicas variam consoante o tipo de contraceptivo (**Quadro 7.4**).

Pílula: Quatro em cada dez (43%) utilizadoras de métodos modernos obtêm a pílula do sector público, particularmente nos centros de saúde (18%), enquanto mais de metade (53%) recorre ao sector privado, especificamente às farmácias (52%).

Injecções contraceptivas: A principal fonte de injecções contraceptivas é o sector público (87%), especificamente os hospitais e centros de saúde (31% e 39%, respectivamente).

Preservativo masculino: O sector privado é a fonte predominante de preservativos masculinos (82%), especificamente as farmácias (80%).

7.3 ESCOLHA INFORMADA DO MÉTODO CONTRACEPTIVO

Escolha informada do método contraceptivo: A escolha informada do método contraceptivo consiste nas mulheres informadas sobre: (i) os métodos contraceptivos que podem ser usados; ii) os efeitos secundários dos respectivos métodos contraceptivos; iii) o que fazer, no caso de se depararem com tais efeitos secundários ou com algum problema relacionado.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que actualmente usam métodos contraceptivos modernos específicos e que iniciaram o seu uso nos 5 anos anteriores ao inquérito.

Sete em cada dez mulheres que usam métodos contraceptivos modernos foram informadas sobre os efeitos secundários ou problemas ou problemas relacionados (72%), e cerca de seis em cada dez foram informadas sobre como proceder na ocorrência desses efeitos (59%). Além disso, 73% foram informadas da existência de outros métodos que poderiam usar (**Quadro 7.6**).

7.4 DESCONTINUIDADE DE USO DE CONTRACEPTIVOS

Descontinuidade de contraceptivos: Mulheres que interromperam o uso do contraceptivo nos primeiros 12 meses.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que iniciaram o uso de contraceptivos nos 5 anos anteriores ao inquérito.

Quatro em cada dez (41%) mulheres que iniciaram o uso de contraceptivos nos 5 anos anteriores ao inquérito os interromperam nos primeiros 12 meses. Em 3% dos casos de uso interrompido, as mulheres mudaram para outro método contraceptivo. A taxa de descontinuidade é maior para a pílula (52%) e as injecções contraceptivas (41%) (**Quadro 7.7**).

De um modo geral, as razões mais comuns para a descontinuidade de um método nos primeiros 12 meses de uso são os efeitos colaterais do método e preocupações com a saúde (22%), seguida do desejo de engravidar (20%) (**Quadro 7.8**).

Conhecimento do período fértil

O inquérito também recolheu informações sobre o conhecimento das mulheres do período fértil. Apenas 16% das mulheres sabem que uma mulher tem mais probabilidade de engravidar no ponto médio entre menstruações e 20% das mulheres não têm conhecimento do período fértil durante o ciclo de ovulação. Para obter informações pormenorizadas sobre o conhecimento do período fértil, consulte o **Quadro 7.9**.

7.5 PROCURA DE PLANEAMENTO FAMILIAR

Necessidade de planeamento familiar não satisfeita: Proporção de mulheres que (i) não estão grávidas nem têm amenorreia pós-parto e são consideradas fecundas e desejam adiar o parto seguinte por 2 anos ou mais ou não ter mais filhos, mas não se encontram a utilizar um método contraceptivo; ou (ii) têm uma gravidez não planeada ou indesejada; (iii) têm amenorreia pós-parto e o último parto ocorrido nos últimos 2 anos não foi planeado ou desejado.

Amostra: Mulheres actualmente casadas ou em união de facto.

Procura de planeamento familiar:	Necessidade de planeamento familiar não satisfeita + uso de contraceptivo actual (qualquer método)
Proporção da procura satisfeita:	Uso de contraceptivo actual (qualquer método) Necessidade não satisfeita + uso de contraceptivo actual (qualquer método)
Proporção da procura satisfeita por métodos modernos:	Uso de contraceptivo actual (qualquer método moderno) Necessidade não satisfeita + uso contraceptivo actual (qualquer método)

Em Angola, a procura total de planeamento familiar é de 52%, o que significa que 38% das mulheres não têm a sua necessidade de planeamento familiar satisfeita e 14% têm a sua necessidade satisfeita (usam algum método contraceptivo). Das mulheres com necessidade de planeamento familiar não satisfeita, é importante realçar que 26% destas mulheres têm necessidade de planeamento familiar para espaçar os nascimentos e 12% têm necessidade de planeamento familiar para limitar o número de filhos. No entanto, se todas as mulheres actualmente casadas que desejam espaçar ou limitar o número de filhos usassem algum método de planeamento familiar moderno, a prevalência de uso de métodos contraceptivos aumentaria de 14% para 52% (Quadro 7.10.1 e Gráfico 7.4).

Padrões segundo características seleccionadas

- A necessidade de planeamento familiar não satisfeita varia com a idade da mulher, sendo 43% entre as mulheres de 15-19 anos, 39% entre as mulheres de 25-29 anos e 18% entre as mais adultas (45-49 anos).
- A procura total de planeamento familiar entre as mulheres actualmente casadas destina-se mais a espaçar do que limitar os nascimentos (respectivamente, 35% e 17%).

Gráfico 7.4 Necessidade de planeamento familiar

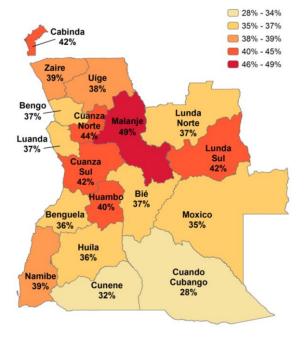
Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas por necessidade de planeamento familiar



- A necessidade de planeamento familiar não satisfeita nas mulheres actualmente casadas varia por província: Cuando Cubango apresenta a percentagem mais baixa (28%) em comparação com Malanje (49%) e Cuanza Norte (44%) (**Figura 7.2**).
- A percentagem da procura satisfeita por métodos modernos nas mulheres actualmente casadas, aumenta consoante o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico. É 7 vezes maior nas mulheres com ensino secundário/superior (43%) do que nas mulheres sem escolaridade (6%). Por quintil socioeconómico é de 48% no quinto quintil e 3% no primeiro quintil.
- A procura satisfeita de todos os métodos de planeamento familiar está directamente relacionada com o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico; cresce de 7% entre as mulheres sem escolaridade para 46% entre as mulheres com ensino secundário ou superior; cresce de 4% entre as mulheres do primeiro

Figura 7.2 Necessidade de planeamento familiar não satisfeita por província

Percentagem de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas com necessidade de planeamento familiar não satisfeita



quintil socioeconómico para 52% entre as mulheres do quinto quintil socioeconómico.

• Para obter informações pormenorizadas sobre a necessidade e procura de planeamento familiar em todas as mulheres e em mulheres não casadas mas sexualmente activas, consulte o **Quadro 7.10.2**.

Uso futuro de métodos contraceptivos

O IIMS 2015-2016 obteve dados sobre a intenção das inquiridas que não usam métodos contraceptivos de recorrer à contracepção no futuro. Trinta e um porcento das mulheres de 15-49 anos actualmente casadas, que não usam qualquer método contraceptivo, admitiram pretender recorrer ao planeamento familiar no futuro. Para obter informações pormenorizadas sobre o uso futuro de contracepção, consulte o **Quadro 7.11**.

Exposição a mensagens de planeamento familiar na comunicação social

A rádio e a televisão são os meios mais frequentes para disseminar informações sobre planeamento familiar. Cerca de um quarto (26%) das mulheres e 36% dos homens ouviram alguma informação sobre planeamento familiar na rádio, e 28% das mulheres e 34% dos homens viram alguma informação sobre planeamento familiar na televisão. Não obstante, 64% das mulheres e 50% dos homens não foram expostos a nenhuma informação sobre planeamento familiar através dos 6 meios de comunicação (**Quadro 7.12**).

7.6 CONTACTO DAS NÃO USUÁRIAS COM PROFISSIONAIS DE PLANEAMENTO FAMILIAR

Das mulheres de 15-49 anos que não usam um método contraceptivo, apenas 11% visitaram uma unidade de saúde nos 12 meses anteriores ao inquérito e foram informadas sobre o uso de métodos contraceptivos por um profissional de saúde. Por outro lado, das não usuárias, 32% visitaram uma unidade de saúde nos 12 meses anteriores ao inquérito e não foram informadas sobre o uso de métodos contraceptivos por um profissional de saúde (**Quadro 7.13**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A proporção de mulheres informadas sobre o uso de métodos contraceptivos nas unidades de saúde é maior nas áreas urbanas (15%) do que nas áreas rurais (4%).
- As mulheres são mais propensas a receber informação sobre planeamento familiar nas unidades de saúde de Luanda (18%) e menos propensas no Bié (2%).
- A percentagem de mulheres informadas sobre planeamento familiar em unidades de saúde aumenta consoante o aumento do nível de escolaridade: 5% nas mulheres sem escolaridade e 16% nas mulheres com ensino secundário ou superior. A mesma tendência se verifica por quintil socioeconómico: 3% nas mulheres do primeiro quintil e 18% nas mulheres do quinto quintil.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre o planeamento familiar, consulte os seguintes quadros:

Quadro 7.1	Conhecimento de métodos contraceptivos	100
Quadro 7.2	Conhecimento de métodos contraceptivos por características seleccionadas.	101
Quadro 7.3.1	Uso actual de métodos contraceptivos por idade	102
Quadro 7.3.2	Uso actual de métodos contraceptivos por características seleccionadas	103
Quadro 7.4	Fonte de métodos contraceptivos modernos	104
Quadro 7.5	Uso de marcas específicas da pílula	105
Quadro 7.6	Escolha informada do método contraceptivo	106
Quadro 7.7	Taxa de descontinuidade nos primeiros 12 meses de uso	106
Quadro 7.8	Razões para a descontinuidade	107
Quadro 7.9	Conhecimento do período fértil	107
Quadro 7.10.1	Necessidade e procura de planeamento familiar entre as mulheres	
	actualmente casadas	108
Quadro 7.10.2	Necessidade e procura de planeamento familiar entre todas as mulheres e	
	as mulheres não casadas, mas sexualmente activas	109
Quadro 7.11	Intenção de uso futuro de contraceptivos	110
Quadro 7.12	Exposição a mensagens de planeamento familiar	111
Quadro 7.13	Contacto de mulheres não utilizadoras de métodos contraceptivos com	
	provedores de planeamento familiar	113

Quadro 7.1 Conhecimento de métodos contraceptivos

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos actualmente casados e não casados mas sexualmente activos, que conhecem métodos contraceptivos, por método específico, Angola IIMS 2015-2016

		Mulheres			Homens	
Métodos contraceptivos	Todas as mulheres	Mulheres actualmente casadas	Mulheres não casadas mas sexualmente activas ¹	Todos os homens	Homens actualmente casados	Homens não casados mas sexualmente activos ¹
Algum método	80,1	78,0	88,5	94,8	95,1	96,0
Algum método moderno	79,3	76,9	87,8	94,7	94,9	96,0
Esterilização feminina Esterilização masculina Pílula DIU Injecções contraceptivas Implantes Preservativo masculino Preservativo feminino Contracepção de emergência Método dos dias fixos Amenorreia lactacional (MAL) Outro método moderno	27,4 18,0 61,4 38,0 57,5 50,0 72,7 50,4 28,3 14,8 34,2 1,4	26,8 17,0 60,0 39,1 57,5 48,8 68,6 46,2 27,1 14,2 35,8 1,5	32,0 22,9 69,1 43,2 61,8 56,5 83,3 61,2 35,4 15,3 34,5 1,8	35,0 28,6 62,9 30,2 53,3 44,2 93,5 68,8 30,0 16,8 32,6 2,1	39,1 31,6 65,0 35,2 58,2 46,7 93,3 67,5 32,1 18,4 40,2 2,2	42,9 36,1 71,1 35,1 61,3 52,1 95,1 77,3 40,8 24,0 36,7 1,9
Algum método tradicional	45,3	44,7	54,6	60,1	66,3	66,1
Ritmo Coito interrompido Outro	37,3 36,1 1,5	36,3 34,9 1,9	44,5 44,6 2,0	45,8 52,1 2,7	51,8 58,2 3,2	51,5 59,6 1,9
Média de métodos conhecidos por inquiridos de 15-49 anos Número de inquiridos	5,3 14.379	5,2 7.957	6,1 1.642	6,0 5.422	6,4 2.583	6,9 1.114
Média de métodos conhecidos por inquiridos de 15-54 anos Número de inquiridos	na na	na na	na na	6,0 5.684,0	6,4 2.813,8	6,9 1.123,7

na = Não aplicável ¹ Teve relações sexuais nos 30 dias anteriores ao inquérito

Quadro 7.2 Conhecimento de métodos contraceptivos por características seleccionadas

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos actualmente casados, que ouviram falar de, pelo menos, um método contraceptivo e que ouviram falar de, pelo menos, um método contraceptivo moderno, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mulheres			Homens	
Características	Ouviu falar de algum	Ouviu falar de algum método		Ouviu falar de algum	Ouviu falar de algum método	
seleccionadas	método	moderno ¹	Número	método	moderno ¹	Número
Idade						
15-19	69,1	67,8	625	(93,1)	(93,1)	26
20-24	79,7	78,7	1.581	95,4	95,4	297
25-29	82,4	81,6	1.719	96,8	96,8	545
30-34	80,8	80,0	1.343	95,1	94,8	475
35-39	78,1	76,9	1.158	93,2	93,1	435
40-44 45-49	74,1 69,7	72,7 68,0	933 597	94,3 95,6	94,0 95,1	423 381
Área de residência	,	,		,	,	
Urbana	90,6	90,3	5.149	98,1	98,0	1.708
Rural	54,9	52,4	2.808	89,2	88,8	875
Província						
Cabinda	98,7	98,4	186	99,5	99,5	54
Zaire	90,2	89,3	183	98,9	98,9	61
Uíge	63,2	61,7	488	97,9	97,4	130
Luanda Cuanza Norta	97,7	97,6	2.816	97,5	97,5	965
Cuanza Norte Cuanza Sul	93,4 63,2	93,4 62,2	107 677	93,2 96,6	93,2 96.6	37 223
Malanje	64,2	64,2	311	100,0	100,0	83
Lunda Norte	68,1	67,6	244	92,2	91,9	84
Benguela	71.0	69.6	599	96.4	96.4	200
Huambo	47,0	46,7	550	92,1	92,1	179
Bié	32,7	32,7	355	94,4	94,4	121
Moxico	62,5	55,8	157	80,4	74,4	57
Cuando Cubango	20,7	20,7	105	85,9	85,9	38
Namibe	94,0	91,3	81	90,1	90,1	29
Huíla	87,1	80,4	661	83,9	83,9	201
Cunene	77,3	77,3	182	98,6	98,6	52
Lunda Sul	65,9 90,4	65,6 90,1	158 97	94,0 100,0	94,0 100,0	44 26
Bengo	90,4	90, 1	91	100,0	100,0	20
Nível de escolaridade						
Nenhum	53,8	52,0	2.185	77,6	76,6	225
Primário	78,4	76,9	3.096	91,4	91,1	849
Secundário/Superior	97,3	97,2	2.676	99,8	99,8	1.509
Quintil socioeconómico						
Primeiro	51,2	47,7	1.426	85,7	85,1	433
Segundo	55,3	53,9	1.644	93,5	93,2	523
Terceiro	86,2	85,8	1.648	97,7	97,6	548
Quarto	95,5	95,1	1.638	96,9	96,9	529
Quinto	98,8	98,8	1.600	99,6	99,6	550
Total 15-49	78,0	76,9	7.957	95,1	94,9	2.583
50-54	na	na	na	93,0	93,0	231
Total 15-54	na	na	na	94,9	94,7	2.814

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. na = Não aplicável

¹ Esterilização feminina, Esterilização masculina, pílula, DIU, injecções contraceptivas, implantes, preservativo masculino, preservativo feminino, contracepção de emergência, método dos dias fixos (MDF), amenorreia lactacional (MAL) e outros métodos modernos.

Quadro 7.3.1 Uso actual de métodos contraceptivos por idade

Distribuição percentual de todas as mulheres, mulheres actualmente casadas e mulheres não casadas mas sexualmente activas, de 15-49 anos, por método contraceptivo actualmente usado, segundo a idade, Angola IIMS 2015-2016

						M	étodo mode	rno						Me	étodo tradicio	nal	_		
Algum método	Algum método moderno	Esterili- zação feminina	Pílula	DIU	Injecções contra- ceptivas	Implantes	tivo	tivo feminino	Contra- cepção de emer- gência	MDF	MAL	Outro	Algum método tradicional	Ritmo	Coito inter- rompido	Outro	Actualme nte não usa	Total	Número de mulheres
								TOD	AS AS MULI	HERES									
9,2 17,1 19,4 16,0 11,9 9,2	8,8 16,2 18,3 14,5 10,9 8,2	0,0 0,0 0,0 0,0 0,2 0,0	0,7 2,7 5,4 4,2 2,8 1,3	0,0 0,1 0,2 0,3 0,1 0,3	0,6 3,5 4,1 5,5 3,9 4,5	0,1 0,2 1,4 0,7 0,7 0,5	7,3 9,3 7,0 3,7 3,0 1,4	0,1 0,1 0,1 0,0 0,0 0,0	0,1 0,1 0,0 0,1 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,1 0,2 0,1	0,0 0,3 0,1 0,0 0,1 0,2	0,4 0,9 1,1 1,5 1,0 1,0	0,3 0,2 0,2 0,6 0,7 0,7	0,1 0,5 0,7 0,9 0,3 0,2	0,0 0,2 0,2 0,0 0,0 0,0	90,8 82,9 80,6 84,0 88,1 90,8	100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0	3.444 3.048 2.454 1.791 1.511 1.235
1,9	1,8	0,1	0,0	0,0	1,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	98,1	100,0	896
13,3	12,5	0,0	2,6	0,1	3,1	0,5	5,8	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,8	0,4	0,4	0,1	86,7	100,0	14.379
							М	ULHERES /	ACTUALME	NTE CASA	ADAS								
8,0 14,0 18,4 16,7 13,4 11,2 2,7	7,6 13,2 17,0 15,0 12,1 9,9 2,5	0,0 0,0 0,0 0,0 0,3 0,0 0,1	1,8 3,0 6,2 4,7 3,2 1,6 0,0	0,0 0,2 0,1 0,4 0,1 0,4 0,0	2,2 5,5 4,4 5,7 4,8 5,3 2,1	0,2 0,0 1,4 1,0 0,8 0,7 0,0	2,9 4,1 4,6 3,0 2,6 1,6 0,2	0,2 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,3 0,0 0,1 0,1 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,1 0,2 0,1 0,0	0,0 0,4 0,2 0,0 0,1 0,2 0,0	0,4 0,8 1,4 1,7 1,3 1,3	0,0 0,1 0,2 0,5 0,9 1,0 0,2	0,1 0,5 1,0 1,1 0,4 0,3 0,0	0,2 0,2 0,2 0,0 0,1 0,0 0,0	92,0 86,0 81,6 83,3 86,6 88,8 97,3	100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0	625 1.581 1.719 1.343 1.158 933 597
13,7	12,5	0,1	3,5	0,2	4,7	0,7	3,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,1	0,4	0,6	0,1	86,3	100,0	7.957
						N	IULHERES	NÃO CASA	DAS MAS S	SEXUALME	ENTE ACTI	VAS ¹							
21,3 37,4 32,5 34,7 19,9 0,0 (2,1)	20,1 36,0 32,0 32,0 19,9 0,0 (2,1)	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 (0,0)	1,3 4,0 6,8 8,3 6,0 0,0 (0,0)	0,0 0,0 0,2 0,0 0,0 0,0 (0,0)	0,0 1,9 1,8 9,0 1,1 0,0 (0,0)	0,0 1,1 1,4 0,0 0,0 0,0 (0,0)	18,5 28,0 20,9 14,7 12,8 0,0 (0,0)	0,2 0,0 0,9 0,0 0,0 0,0 (0,0)	0,0 0,8 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 (2,1)	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 (0,0)	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 (0,0)	0,1 0,1 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 (0,0)	1,1 1,4 0,5 2,8 0,0 0,0 (0,0)	0,9 0,4 0,5 2,1 0,0 0,0 (0,0)	0,2 0,2 0,0 0,6 0,0 0,0 (0,0)	0,0 0,8 0,0 0,0 0,0 0,0 (0,0)	78,7 62,6 67,5 65,3 80,1 100,0 (97,9)	100,0 100,0 100,0 100,0 100,0 100,0	568 517 242 137 89 50 38
	9,2 17,1 19,4 16,0 11,9 9,2 1,9 13,3 8,0 14,0 18,4 16,7 13,4 11,2 2,7 13,7	Algum método método moderno 9,2 8,8 17,1 16,2 19,4 18,3 16,0 14,5 11,9 10,9 9,2 8,2 1,9 1,8 13,3 12,5 8,0 7,6 14,0 13,2 18,4 17,0 16,7 15,0 13,4 12,1 11,2 9,9 2,7 2,5 13,7 12,5 21,3 20,1 37,4 36,0 32,5 32,0 34,7 32,0 19,9 19,9 0,0 0,0 (2,1) (2,1)	Algum método zação método moderno feminina 9,2 8,8 0,0 17,1 16,2 0,0 19,4 18,3 0,0 16,0 14,5 0,0 11,9 10,9 0,2 9,2 8,2 0,0 1,9 1,8 0,1 13,3 12,5 0,0 8,0 7,6 0,0 14,0 13,2 0,0 18,4 17,0 0,0 16,7 15,0 0,0 13,4 12,1 0,3 11,2 9,9 0,0 2,7 2,5 0,1 13,7 12,5 0,1 21,3 20,1 0,0 37,4 36,0 0,0 32,5 32,0 0,0 34,7 32,0 0,0 19,9 19,9 0,0 0,0 (2,1) (2,1) (0,0)	Algum método método método moderno zação feminina Pílula 9,2 8,8 0,0 0,7 17,1 16,2 0,0 2,7 19,4 18,3 0,0 5,4 16,0 14,5 0,0 4,2 11,9 10,9 0,2 2,8 9,2 8,2 0,0 1,3 1,9 1,8 0,1 0,0 13,3 12,5 0,0 2,6 8,0 7,6 0,0 1,8 14,0 13,2 0,0 3,0 18,4 17,0 0,0 6,2 16,7 15,0 0,0 4,7 13,4 12,1 0,3 3,2 21,2 9,9 0,0 1,6 2,7 2,5 0,1 3,5 21,3 20,1 0,0 4,0 32,5 32,0 0,0 6,8 34,7 32,0 0,0 6,0	Algum método método metodo moderno zação feminina Pílula DIU 9,2 8,8 0,0 0,7 0,0 17,1 16,2 0,0 2,7 0,1 19,4 18,3 0,0 5,4 0,2 16,0 14,5 0,0 4,2 0,3 11,9 10,9 0,2 2,8 0,1 9,2 8,2 0,0 1,3 0,3 1,9 1,8 0,1 0,0 0,0 13,3 12,5 0,0 2,6 0,1 8,0 7,6 0,0 1,8 0,0 14,0 13,2 0,0 3,0 0,2 18,4 17,0 0,0 6,2 0,1 16,7 15,0 0,0 4,7 0,4 13,4 12,1 0,3 3,2 0,1 11,2 9,9 0,0 1,6 0,4 2,7 2,5 0,1 3,5 0,2	Algum método moderno método feminina Pílula DIU contraceptivas 9,2 8,8 0,0 0,7 0,0 0,6 17,1 16,2 0,0 2,7 0,1 3,5 19,4 18,3 0,0 5,4 0,2 4,1 16,0 14,5 0,0 4,2 0,3 5,5 11,9 10,9 0,2 2,8 0,1 3,9 9,2 8,2 0,0 1,3 0,3 4,5 1,9 1,8 0,1 0,0 0,0 1,4 13,3 12,5 0,0 2,6 0,1 3,1 Algorithm	Algum método método Algum método moderno Esterilização feminina Pílula DIU Injecções contraceptivas Implantes 9,2 8,8 0,0 0,7 0,0 0,6 0,1 17,1 16,2 0,0 2,7 0,1 3,5 0,2 19,4 18,3 0,0 5,4 0,2 4,1 1,4 16,0 14,5 0,0 4,2 0,3 5,5 0,7 11,9 10,9 0,2 2,8 0,1 3,9 0,7 9,2 8,2 0,0 1,3 0,3 4,5 0,5 1,9 1,8 0,1 0,0 0,0 1,4 0,0 13,3 12,5 0,0 2,6 0,1 3,1 0,5 8,0 7,6 0,0 1,8 0,0 2,2 0,2 14,0 13,2 0,0 3,0 0,2 5,5 0,0 18,4 17,0 0,0 6,2 0,1	Algum método moderno Esterilização método moderno Pílula DIU Ceptivas Implantes masculino	Algum método método moderno reminina Pílula DIU contraceptivas Implantes tivo masculino tivo feminino 9,2 8,8 0,0 0,7 0,0 0,6 0,1 7,3 0,1 17,1 16,2 0,0 2,7 0,1 3,5 0,2 9,3 0,1 19,4 18,3 0,0 5,4 0,2 4,1 1,4 7,0 0,1 16,0 14,5 0,0 4,2 0,3 5,5 0,7 3,7 0,0 11,9 10,9 0,2 2,8 0,1 3,9 0,7 3,0 0,0 9,2 8,2 0,0 1,3 0,3 4,5 0,5 1,4 0,0 1,9 1,8 0,1 0,0 0,0 1,4 0,0 0,1 0,0 1,0 1,3 0,0 2,2 0,2 2,9 0,2 1,4 1,0 0,0 3,0 0,2 5,5	Algum método moderno Esterilização método moderno Pilula DIU DIU Ceptivas Implantes masculino Preservativo Cepção de emergencia Preservativo Preserva	Algum método moderno Pilula DIU DIU Preservas Preserva	Algum método moderno Esterilita zação moderno Prilula DIU Ceptivas Implantes Preserva tivo metodo de emergência MDF MAL	Algum método moderno	Algum Metodo Ception Motodo Ception Motodo Motodo	Algum método Rithmode método modern Pilula Diu Diu Coptivas Implante s' masculino Preserva tivo o feminino Preserva tivo o feminino Rithmode metodo Rithmode Rithmode metodo Rithmode metodo Rithmode metodo Rithmode Rithmode metodo Rithmode Rithmode	Algum método Algum método moderno Feminina Pilula DIU Rijeções Presenta tivo metodo moderno Pilula DIU Rijeções Presenta tivo metodo m	Algum Melodo Moderno Esterili- Julia Moderno Moderno	Name Name	Algum Algu

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. Neste quadro, se a mulher usa mais de um método, só é considerado o método mais eficaz.

na = Não aplicável

MDF = Método de dias fixos (colar).

MAL = Método de amenorreia lactacional.

¹ Mulheres que tiveram relações sexuais nos 30 dias anteriores ao inquérito.

Quadro 7.3.2 Uso actual de métodos contraceptivos por características seleccionadas

Distribuição percentual de mulheres actualmente casadas de 15-49 anos por método contraceptivo actualmente usado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

							Mé	todo mode	erno						Mét	todo tradicio	nal			
Características seleccionadas	Algum método	Algum método moderno	Esterili- zação feminina	Pílula	DIU	Injecções contrace ptivas	Im- plantes	Preser- vativo mascu- lino	Preser- vativo feminino	Contra- cepção de emer- gência	MDF	MAL	Outro	Algum método tradi- cional	Ritmo	Coito inter- rompido	Outro	Actual- mente não usa	Total	Número de mulheres
Número de crianças sobreviventes																				
0	2,6	2,6	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	97,4	100,0	384
1-2	18,1	16,8	0,0	5,0	0,2	5,0	1,1	5,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	1,3	0,5	0,7	0,1	81,9	100,0	2.538
3-4	14,9	13,3	0,0	4,1	0,3	4,4	0,7	3,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,6	0,5	0,9	0,2	85,1	100,0	2.540
5+	9,6	9,0	0,1	1,8	0,1	5,2	0,3	1,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	0,3	0,3	0,0	90,4	100,0	2.496
Área de residência																				
Urbana	19,9	18,4	0,0	5,2	0,3	6,9	1,1	4,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	1,5	0,5	0,8	0,1	80,1	100,0	5.149
Rural	2,3	1,8	0,1	0,4	0,0	0,5	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,2	0,1	97,7	100,0	2.808
Província																				
Cabinda	22,1	15,6	0.0	7,7	0,0	2,3	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	6.6	0,5	5,4	0,6	77,9	100,0	186
Zaire	10,4	8,6	0,0	2,0	0,0	2,7	0,0	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,8	0,1	0,9	8,0	89,6	100,0	183
Uíge	5,5	4,3	0,0	2,0	0,0	0,4	0,3	1,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	1,2	0,1	1,0	0,1	94,5	100,0	488
Luanda	24,7	23,2	0,0	5,8	0,4	10,4	1,8	4,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	1,5	0,7	0,7	0,1	75,3	100,0	2.816
Cuanza Norte	5,6	4,9	0,0	1,1	0,0	2,9	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	0,0	0,7	0,0	94,4	100,0	107
Cuanza Sul	4,9	4,6	0,0	1,2	0,0	0,3	0,0	2,9	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,0	0,0	95,1	100,0	677
Malanje	9,6	9,6	0,5	2,0	0,0	2,2	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	90,4	100,0	311
Lunda Norte	2,4	2,0	0,0	0,3	0,1	0,1	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,1	0,3	97,6	100,0	244
Benguela	12,3	11,7	0,2	4,1	0,0	3,1	0,2	3,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,7	0,0	0,5	0,2	87,7	100,0	599
Huambo	5,7	5,4	0,0	1,8	0,2	0,4	0,3	2,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	94,3	100,0	550
Bié	2,2	2,0	0,0	1,0	0,0	0,7	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	97,8	100,0	355
Moxico	4,4	3,8	0,3	1,1	0,0	1,5	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,6	95,6	100,0	157
Cuando Cubango	1,7	1,4	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,3	0,0	98,3	100,0	105
Namibe	20,3	18,1	0,0	6,0	0,5	4,4	0,3	6,4	0,3	0,0	0,2	0,0	0,0	2,3	1,7	0,5	0,0	79,7	100,0	81
Huíla	9,7	8,2	0,2	3,5	0,0	2,7	0,0	1,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	1,4	0,9	0,5	0,0	90,3	100,0	661
Cunene Lunda Sul	9,0	8,3	0,0	2,1 0,7	0,0 0.0	2,8	0,0	3,4 2,0	0,0 0.0	0,0	0,0	0,0	0,0 0,2	0,7 0,3	0,0 0,0	0,7 0.1	0,0 0,2	91,0 95,6	100,0	182 158
Bengo	4,4 3,7	4,1 3,5	0,0 0.0	0,7	0.0	1,0 2,1	0,2 0,0	2,0 0.6	0,0	0,0 0,0	0,0 0,0	0,0 0,0	0,2	0,3 0.1	0,0	0,1	0,2	95,6 96,3	100,0 100,0	97
-	3,1	3,3	0,0	0,6	0,0	۷,۱	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0, 1	0,0	0, 1	0,0	90,3	100,0	91
Nível de escolaridade																				
Nenhum	2,7	2,4	0,0	0,4	0,0	1,6	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	97,3	100,0	2.185
Primário	8,1	7,4	0,0	2,1	0,1	3,2	0,3	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,2	0,4	0,2	91,9	100,0	3.096
Secundário/Superior	29,0	26,8	0,1	7,8	0,4	8,9	1,7	7,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,4	2,2	0,9	1,2	0,1	71,0	100,0	2.676
Quintil socioeconómico																				
Primeiro	1,3	1,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0	0,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	98,7	100,0	1.426
Segundo	3,3	2,6	0,1	0,5	0,0	0,7	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,3	0,3	0,1	96,7	100,0	1.644
Terceiro	9,8	8,9	0,0	2,8	0,1	3,5	0,1	1,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,9	0,0	0,6	0,2	90,2	100,0	1.648
Quarto	20,2	18,5	0,0	5,6	0,2	7,4	0,6	4,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	1,7	0,5	1,0	0,2	79,8	100,0	1.638
Quinto	32,6	30,7	0,1	8,4	0,6	11,0	2,8	7,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	1,9	1,0	0,9	0,0	67,4	100,0	1.600
Total	13,7	12,5	0,1	3,5	0,2	4,7	0,7	3,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,1	0,4	0,6	0,1	86,3	100,0	7.957

Nota: Neste quadro, se a mulher usa mais de um método, só é considerado o método mais eficaz. MDF = Método de dias fixos (colar).

MAL = Método de amenorreia lactacional.

Quadro 7.4 Fonte de métodos contraceptivos modernos

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos que utilizam métodos contraceptivos modernos, por fonte mais recente do método contraceptivo, segundo o método contraceptivo, Angola IIMS 2015-2016

				Preservativo	
Fonte	Pílula	Injecções	Implantes	masculino	Total
Sector público	43,4	87,1	(90,2)	16,0	43,6
Hospital central	2,5	4,6	(8,7)	2,5	3,5
Hospital provincial	2,3	0,8	(1,0)	2,0	1,8
Hospital municipal	10,2	25,2	(21,3)	3,5	11,1
Centro/posto de saúde	17,9	39,3	(39,8)	6,0	18,6
Maternidade	10,4	17,1	(19,4)	1,3	8,2
Brigadas móveis	0,0	0,0	(0,0)	0,4	0,2
Outro público	0,1	0,1	(0,0)	0,3	0,2
Sector médico privado	53,3	11,7	(9,8)	81,8	54,0
Hospital/clínica	0,6	2,3	(6,5)	0,3	1,2
Farmácia	51,7	4,3	(0,0)	79,9	50,5
Centro médico	0,8	5,1	(3,3)	1,4	2,3
Outro privado	0,2	0,0	(0,0)	0,2	0,1
Outra fonte	3,0	0,6	(0,0)	1,7	1,9
Mercado	2,9	0,0	(0,0)	0,5	1,0
Amigos/familiares	0,1	0,6	(0,0)	1,3	0,9
Outro	0,3	0,6	(0,0)	0,4	0,5
Não sabe	0,0	0,0	(0,0)	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mulheres	372	452	74	833	1.787

Notas: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O total inclui outros métodos modernos mas exclui o método de amenorreia por lactância (MAL).

Quadro 7.5 Uso de marcas específicas da pílula

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que tomam a pílula e que actualmente usam marcas específicas, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre as utiliza	doras da pílula
	Percentagem que usa as marcas:	
Características seleccionadas	Microgynon, Nogestol e Microlut	Número de mulheres
1dade 15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44	94,1 92,8 (87,3) (92,8)	17 70 122 66 43 16
Área de residência Urbana Rural	92,8	321 13
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	(89,4) * 91,3 * * * * (92,8) * * *	16 6 9 198 2 9 6 1 27 13 4 4 0 5 27 5 27
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	(87,6) 93,3	13 58 264
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	94,1 99,3 88,5	2 16 50 107 160
Total	92,2	335

Notas: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

O quadro exclui utilizadoras da pílula que não sabiam a marca

usada.

Quadro 7.6 Escolha informada do método contraceptivo

Entre as mulheres de 15-49 anos que actualmente usam métodos contraceptivos modernos e que iniciaram a última toma nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem que foi informada sobre os possíveis problemas ou efeitos colaterais do método escolhido, a percentagem que foi informada sobre o que fazer em caso de efeitos colaterais e a percentagem que foi informada acerca de outros métodos contraceptivos que podem ser usados, por método e fonte inicial do método, Angola IIMS 2015-2016

> Entre as mulheres que começaram a última toma do método contraceptivo moderno nos cinco anos anteriores ao inquérito:

		actitio 1103 cirico ario:	antenores do inquei	110.
			Percentagem que	
			foi informada por	
	Percentagem que		um trabalhador da	
	foi informada dos	Percentagem que	área da saúde ou	
	efeitos	foi informada do	funcionário do	
	secundários ou	que é necessário	planeamento	
	problemas que o	fazer no caso de	familiar acerca de	
	método pudesse	sofrer efeitos	outros métodos	Número de
Método/fonte	causar	secundários	possíveis	mulheres
Método				
Pílula	62,0	47,9	66.8	336
Injecções contraceptivas	77,8	66,8	74,7	406
Implantes	(87,9)	(78,3)	(91,0)	69
Fonte inicial do método¹				
Sector público	77,0	65,7	77,8	615
Hospital central	(66,4)	(46,9)	(63,1)	42
Hospital provincial	(64,1)	(58,8)	(73,4)	19
Hospital municipal	77,4	72,3	80,4	143
Centro/posto de saúde	79,2	63,9	80,5	279
Maternidade	78,5	70,4	75,7	127
Brigadas móveis	*	*	*	6
Sector médico privado	57,0	40,1	59,1	199
Hospital/clínica	*	*	*	15
Farmácia	52,8	36,4	54,1	150
Centro médico	*	·*	*	33
Outro privado	*	*	*	1
Outro sector privado	*	*	*	7
Mercado	*	*	*	6
Outro	*	*	*	6
Não sabe	*	*	*	1
Total	71,9	59,2	72,9	827

Notas: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 7.7 Taxa de descontinuidade nos primeiros 12 meses de uso

Entre as mulheres de 15-49 anos que iniciaram a toma de algum método contraceptivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem de episódios de descontinuidade nos primeiros 12 meses por métodos específicos, segundo as razões da descontinuidade, Angola IIMS 2015-2016

Método	Falha do método	Queria engravidar	Outras razões relacionadas com a fecundidade ²	Efeitos colaterais/ preocupa- ções com a saúde	Queria método mais eficazes	Outras razões relacionadas com o método ³	Outras razões	Qualquer razão ⁴	Mudou para outro método⁵	Número de episódios de uso ⁶
Pílula Injecções	3,5	6,0	3,2	12,2	2,6	5,6	19,0	52,0	2,5	608
contraceptivas Preservativo	0,0	7,2	3,2	18,2	1,6	3,0	8,1	41,3	2,0	638
masculino Outro ¹	1,2 3,1	6,3 10,3	7,1 3,7	2,7 3,6	1,6 3,9	4,0 1,8	9,6 11,8	32,5 38,3	2,4 5,2	896 342
Todos os métodos	1,7	7,1	4,6	9,2	2,2	3,9	11,8	40,5	2,7	2.484

Nota: As estimativas são baseadas em cálculos de tabuas modelo de vida que usam dados sobre o episódio da toma uso que iniciou 3-62 meses antes do

O quadro apenas inclui as utilizadoras dos métodos individualmente enunciados.

¹ Fonte no início de uso do método actual.

Inclui MAL, DIU, esterilização feminina, esterilização masculina, abstinência periódica, coito interrompido, outro método tradicional, implantes, preservativo feminino, contracepção de émergência, outros métodos modernos e MDF.

² Inclui menor frequência de relações sexuais/ marido ausente, dificuldade de engravidar/menopausa, fim da relação/separação.

³ Inclui não acessível/muito longe, muito caro contra inconveniente usar.

⁴ Razões pela descontinuidade são mutuamente exclusivas e a soma é igual ao valor apresentado na coluna "Qualquer razão".

⁵ O episódio de uso incluído nesta coluna é um subconjunto dos episódios de descontinuidade incluídos na taxa de descontinuidade. Uma mulher é considerada como tendo mudado para outro método se usou um método diferente no mês subsequente à descontinuidade ou se respondeu "queria método mais efectivo" como a razão pela descontinuidade e começou a usar outro método nos primeiros dois meses após a descontinuação.

⁶ Número de episódio inclui episódios de uso que foram descontinuados durante o período de observação e episódios de uso que não foram descontinuados durante o período de observação

Quadro 7.8 Razões para a descontinuidade

Distribuição percentual das razões para a descontinuidade de métodos contraceptivos nos cinco anos anteriores ao inquérito por razões principais da descontinuidade, segundo o tipo de método, Angola IIMS 2015-2016

		Injecções	Preservativo		Coito		Todos os
Razão	Pílula	contraceptivas	masculino	Ritmo	interrompido	Outro	métodos
Engravidou durante o uso	7,6	0,0	6,3	(17,1)	7,1	(9,9)	5,4
Queria engravidar	16,4	19,6	19,0	(26,8)	35,3	(32,6)	19,7
Marido não aprovava	7,0	6,9	9,5	(5,4)	4,8	(15,1)	7,7
Queria um método mais eficaz	4,1	3,6	6,0	(4,2)	10,7	(8,1)	5,1
Efeitos colaterais/preocupações com a saúde	22,0	43,1	10,2	(16,2)	3,3	(4,4)	22,3
Não acessível/muito distante	0,5	0,7	2,0	(0,0)	0,0	(7,0)	22,3 1,1
Muito caro	2,4	1,7	0,3	(0,0)	0,0	(0,0)	1,6
Inconveniente de usar	8,1	3,2	10,1	(0,0)	4,2	(0,0)	6,6
Depende da vontade de	٥, .	٥,=	, .	(0,0)	-,-	(0,0)	0,0
Deus/Fatalista	0,2	0,0	2,6	(2,3)	0,0	(3,5)	1,0
Difícil engravidar/menopausa	2,3	2,0	0,0	(0,0)	0,0	(0,0)	1,2
Relações sexuais irregularmente/				,		,	
marido ausente	5,2	1,5	17,3	(10,2)	6,8	(0,0)	8,3
Divórcio/separação/viúva	0,3	3,3	2,7	(0,0)	2,3	(0,0)	1,8
Outro	6,7	9,5	2,0	(0,0)	1,5	(8,5)	5,7
Não sabe	1,8	0,7	4,5	(8,1)	8,5	(0,0)	2,7
Sem resposta	15,3	4,2	7,8	(9,7)	15,3	(10,9)	9,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de descontinuações	342	287	336	41	50	31	1.123

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

MDF = Método dos dias fixos MAL = Método de amenorreia lactacional.

Quadro 7.9 Conhecimento do período fértil

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos por conhecimento do período fértil durante o ciclo de ovulação, segundo o uso actual de abstinência periódica, Angola IIMS 2015-2016

Percepção do período fértil	Mulheres que recorrem à abstinência periódica	Mulheres que não recorrem à abstinência periódica	Todas as mulheres
Pouco antes da menstruação Durante a menstruação Logo após a menstruação No ponto médio entre menstruações Nenhum momento específico Não sabe	(6,2) (0,0) (35,8) (39,2) (6,3) (12,4)	7,6 3,0 39,1 15,5 14,8 20,0	7,6 2,9 39,1 15,5 14,8 20,0
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mulheres	51	14.328	14.379

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Quadro 7.10.1 Necessidade e procura de planeamento familiar entre as mulheres actualmente casadas

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, com necessidade de planeamento familiar não satisfeita, percentagem com necessidade de planeamento familiar satisfeita, a procura total por planeamento familiar e a percentagem da procura por métodos contraceptivos que é satisfeita, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	planeam	essidade iento fami satisfeita		planea	cessidade amento fa ita (utiliza actuais)	miliar		cura total mento fa		Percen- tagem da	Percen- tagem da procura satisfeita por	Número	
Características seleccionadas	Para espaçar	Para Iimitar	Total	Para espaçar	Para Iimitar	Total	Para espaçar	Para Iimitar	Total	procura satisfeita ²	métodos modernos ³	de mulheres	
Idade													
15-19	40,2	2,8	43,0	7,0	1,0	8,0	47,2	3,7	50,9	15,6	14,9	625	
20-24	36,4	4,6	40,9	11,5	2,5	14,0	47,9	7,1	55,0	25,5	24,0	1.581	
25-29	31,0	7,6	38,7	15,5	2,9	18,4	46,5	10,5	57,1	32,2	29,8	1.719	
30-34	26,2	12,6	38,8	10,2	6,5	16,7	36,4	19,1	55,5	30,1	27,1	1.343	
35-39	19,5	22,0	41,5	4,7	8,7	13,4	24,2	30,7	54,9	24,4	22,0	1.158	
40-44	12,1	23,9	36,0	1,9	9,3	11,2	13,9	33,2	47,1	23,7	21,0	933	
45-49	4,0	13,6	17,5	0,2	2,6	2,7	4,2	16,1	20,3	13,4	12,5	597	
Área de residência													
Urbana	26,2	12,2	38,4	12,8	7,0	19,9	39,1	19,2	58,3	34,1	31,5	5.149	
Rural	25,8	11,4	37,2	1,4	8,0	2,3	27,2	12,3	39,5	5,8	4,6	2.808	
Província													
Cabinda	31,2	10,7	41,8	17,8	4,3	22,1	48,9	15,0	63,9	34,6	24,4	186	
Zaire	29,2	10,2	39,4	8,9	1,5	10,4	38,1	11,7	49,8	20,8	17,3	183	
Uíge	30,0	8,2	38,2	3,4	2,1	5,5	33,4	10,3	43,7	12,6	9,8	488	
Luanda	24,4	12,5	36,8	16,0	8,7	24,7	40,4	21,2	61,5	40,1	37,6	2.816	
Cuanza Norte	36,5	7,4	43,9	4,2	1,5	5,6	40,6	8,9	49,5	11,4	9,9	107	
Cuanza Sul Malanie	27,2 37.9	14,7 10.7	41,9 48.6	3,2 6.9	1,7 2.7	4,9 9.6	30,5 44.8	16,3 13.4	46,8 58,3	10,5 16,6	9,9 16,6	677 311	
Lunda Norte	26,7	10,7	36,7	2.0	0.4	2.4	28,7	10,4	39,1	6,3	5,2	244	
Benguela	20,7	13,7	35,7	5,9	6,4	12,3	28,0	20,1	48,1	25,7	24,3	599	
Huambo	27,8	12.5	40.3	3.6	2,1	5,7	31,4	14,7	46,0	12,4	11,8	550	
Bié	27,3	10,1	37,4	1,8	0,3	2,2	29,1	10,4	39,5	5,4	5,0	355	
Moxico	25,8	8,8	34,5	1,2	3,2	4.4	27,0	11,9	38,9	11,3	9,8	157	
Cuando Cubango	20.4	7,3	27,7	1.4	0,3	1,7	21,8	7,6	29,4	5,9	4,8	105	
Namibe	25,0	13,6	38,6	11,2	9,2	20,3	36,2	22,8	58,9	34,5	30,7	81	
Huíla	21,8	13,9	35,8	6,4	3,3	9,7	28,2	17,2	45,4	21,3	18,1	661	
Cunene	23,0	9,0	32,1	5,8	3,2	9,0	28,9	12,2	41,0	21,9	20,2	182	
Lunda Sul	28,4	13,1	41,5	2,2	2,2	4,4	30,6	15,3	45,9	9,6	9,0	158	
Bengo	29,3	7,6	36,9	2,3	1,4	3,7	31,5	9,0	40,5	9,0	8,7	97	
Nível de escolaridade													
Nenhum	23,3	14,0	37,4	1,1	1,6	2,7	24,4	15,6	40,1	6,8	5,9	2.185	
Primário	27,4	14,8	42,2	4,3	3,9	8,1	31,7	18,7	50,4	16,2	14,7	3.096	
Secundário/Superior	26,7	6,9	33,6	20,4	8,6	29,0	47,1	15,5	62,6	46,3	42,8	2.676	
Quintil socioeconómico													
Primeiro	22,2	12,5	34,7	0,5	0,8	1,3	22,6	13,4	36,0	3,7	2,9	1.426	
Segundo	28,1	11,7	39,7	2,4	0,9	3,3	30,5	12,6	43,0	7,7	6,1	1.644	
Terceiro	32,0	13,3	45,3	5,6	4,2	9,8	37,6	17,5	55,1	17,8	16,2	1.648	
Quarto	26,5	12,4	38,9	13,4	6,8	20,2	39,9	19,2	59,1	34,1	31,2	1.638	
Quinto	21,0	9,8	30,7	21,4	11,2	32,6	42,4	21,0	63,3	51,5	48,4	1.600	
Total	26,1	11,9	38,0	8,8	4,8	13,7	34,9	16,8	51,7	26,4	24,3	7.957	

Nota: Os valores neste quadro correspondem à definição revista da necessidade não satisfeita, detalhada em Bradley et al., 2012.

¹ A procura total é a soma da necessidade não satisfeita e da necessidade satisfeita.

² A percentagem da procura satisfeita é a necessidade satisfeita a dividir pela procura total.

³ Os métodos modernos incluem esterilização feminina, esterilização masculina, pílula, DIU, injecções contraceptivas, implantes, preservativo masculino, preservativo feminino, contracepção de emergência, método dos dias fixos (MDF), método de amenorreia lactacional (MAL) e outros métodos modernos.

Quadro 7.10.2 Necessidade e procura de planeamento familiar entre todas as mulheres e as mulheres não casadas, mas sexualmente activas

Percentagem de todas as mulheres e as mulheres não casadas mas sexualmente activas, de 15-49 anos, com necessidade de planeamento familiar não satisfeita, percentagem com necessidade de planeamento familiar satisfeita, a procura total por planeamento familiar e a percentagem da procura por métodos contraceptivos que é satisfeita, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	planeam	cessidade nento fami satisfeita		Necessidade de planeamento familiar satisfeita (utilizadoras actuais)				cura total amento fa		Percen-	Percen- tagem da procura satisfeita por	Número de
Características	Para	Para		Para	Para		Para	Para		procura	métodos	de
seleccionadas	espaçar	limitar	Total	espaçar	limitar	Total	espaçar	limitar	Total	satisfeita ²	modernos ³	mulheres
				TOD	AS AS M	ULHERE	S					
Idade												
15-19	20,3	0,9	21,2	8,5	0,7	9,2	28,8	1,6	30,4	30,2	29,0	3.444
20-24	28,2	3,3	31,5	15,2	1,9	17,1	43,4	5,3	48,7	35,2	33,4	3.048
25-29	26,8	6,0	32,7	17,0	2,4	19,4	43,7	8,4	52,2	37,2	35,2	2.454
30-34	22,7	10,3	33,0	10,1	5,9	16,0	32,7	16,3	49,0	32,7	29,6	1.791
35-39	17,5	18,1	35,6	4,3	7,6	11,9	21,8	25,7	47,5	25,1	23,0	1.511
40-44	10,1	19,0	29,2	1,7	7,5	9,2	11,8	26,6	38,4	23,9	21,4	1.235
45-49	2,8	10,4	13,2	0,2	1,8	1,9	3,0	12,2	15,2	12,8	11,9	896
Área de residência												
Urbana	20,4	7,1	27,5	13,7	4,4	18,1	34,1	11,5	45,6	39,8	37,5	10.014
Rural	22,8	8,2	31,0	1,6	0,7	2,3	24,4	8,9	33,3	6,8	5,6	4.365
Província												
Cabinda	22,2	6,6	28,8	15.3	4,2	19.5	37,4	10,8	48,2	40.4	31,4	346
Zaire	25,4	6,7	32,2	10.0	1,2	11,2	35.5	7,9	43,4	25,8	22,9	291
Uíge	24,0	6,1	30.1	5.4	1,8	7,3	29.5	7,9	37,4	19.4	16,4	717
Luanda	18,4	6,5	24,9	16,3	5,0	21.3	34,7	11,5	46,1	46,1	44,0	5.538
Cuanza Norte	32,4	5,8	38.2	4,5	1,3	5.8	36.9	7,1	44.0	13.2	11,7	164
Cuanza Sul	24,1	10,7	34,8	4,0	1,5	5.6	28,1	12,2	40,3	13,8	13,4	973
Malanje	32,3	9,3	41.6	9,3	2.0	11,3	41.6	11,3	52,9	21,4	21,1	460
Lunda Norte	24,7	8,9	33,6	3,1	0.4	3.5	27.8	9,3	37,0	9,3	8,6	362
Benguela	18,1	8,4	26,5	9,5	4,4	13.9	27,5	12,8	40,3	34,4	31,9	1.210
Huambo	24,6	8,6	33,2	5.7	1,5	7,2	30.3	10.1	40,5	17,9	17,0	935
Bié	23,0	7,9	30,9	1,9	0,5	2.4	24.8	8.4	33,3	7,1	6,5	592
Moxico	21,5	6,5	28,0	2,6	3,0	5.6	24,1	9,5	33,6	16,7	15,6	256
Cuando Cubango	19,9	3,9	23,7	2,5	0.6	3.0	22.3	4.4	26,8	11,4	10,4	251
Namibe	21,3	8,6	29,9	11,5	5,3	16,8	32,9	13,9	46,7	36,0	32,3	178
Huíla	21,3	9,3	30,6	6,0	2,6	8,6	27,3	11,9	39,2	21,9	18,7	1.179
Cunene	17,5	4,0	21,5	4,4	2,0	6,5	21,9	6,0	27,9	23,2	22,2	533
Lunda Sul	23,8	9,6	33,5	3,5	1,7	5,2	27,3	11,3	38,6	13,4	12,9	234
Bengo	25,9	5,4	31,3	3,5	1,0	4,5	29,3	6,4	35,7	12,5	12,3	161
Nível de escolaridade												
Nenhum	20,3	10.8	31.0	1,3	1,2	2.5	21.6	12.0	33.6	7,5	6.7	3.179
Primário	23,0	10,0	33,0	4,2	2,7	6,9	27,2	12,7	39,9	17,3	15,9	5.005
Secundário/Superior	20,1	3,6	23,7	19,2	4,8	24,0	39,2	8,4	47,7	50,4	47,5	6.195
Quintil socioeconómico												
Primeiro	20,2	8,4	28,6	0,9	0,5	1,5	21.1	9.0	30,1	4,9	3,7	2.424
Segundo	24.8	9.0	33.8	2.7	0.8	3.5	27.5	9.8	37.2	9.3	8,1	2.535
Terceiro	26,9	8,8	35,8	7,0	3,0	10.0	33,9	11,9	45,8	21,8	20,3	2.800
Quarto	19.5	6,9	26.4	13,8	4,7	18.5	33,3	11.6	44,9	41.2	38,3	3.230
Quinto	15,7	4,9	20,6	21,0	5,9	26,9	36,7	10,8	47,5	56,7	54,1	3.391
Total	21,1	7.4	28.5	10.0	3.3	13.3	31.1	10.7	41.8	31.8	29.8	14.379

Continua...

	Necessidade de planeamento familiar não satisfeita			plane	Necessidade de planeamento familiar satisfeita (utilizadoras actuais)			ocura total amento fa		Percen- tagem da	Percentagem da procura satisfeita por	Número	
Características seleccionadas	Para espaçar	Para limitar	Total	Para espaçar	Para limitar	Total	Para espaçar	Para limitar	Total	procura satisfeita ²	métodos	de	
		MUL	HERES I	NÃO CASA	DAS MA	S SEXUA	ALMENTE A	ACTIVAS	ļ				
Idade													
15-19	53,0	1,3	54,3	20,3	1,0	21,3	73,3	2,3	75,6	28,1	26,6	568	
20-24	35,8	3,9	39,7	35,2	2,2	37,4	71,0	6,1	77,1	48,6	46,7	517	
25-29	30,7	4,4	35,0	30,8	1,7	32,5	61,5	6,1	67,5	48,1	47,4	242	
30-34	24,8	9,9	34,7	27,0	7,8	34,7	51,8	17,6	69,4	50,0	46,1	137	
35-39	30,4	16,2	46,6	11,3	8,6	19,9	41,7	24,8	66,5	29,9	29,9	89	
40-44	16,1	19,0	35,1	0,0	0,0	0,0	16,1	19,0	35,1	0,0	0,0	50	
45-49	(4,1)	(26,4)	(30,5)	(2,1)	(0,0)	(2,1)	(6,2)	(26,4)	(32,6)	(6,4)	(6,4)	38	
Área de residência													
Urbana	36,8	5,2	42,0	32,7	2,8	35,5	69,5	8,0	77,5	45,8	44,2	1.255	
Rural	43,6	5,4	49,0	2,6	1,0	3,6	46,2	6,3	52,6	6,8	5,4	386	
Província													
Cabinda	37,1	8.1	45.2	29.1	9,4	38.5	66,2	17,5	83.7	46.0	43.9	36	
Zaire	52.3	3,7	56,0	18,4	0,0	18,4	70,8	3,7	74,4	24,8	24,8	25	
Uíge	39.2	7,8	46.9	17,7	2.6	20.4	56,9	10.4	67,3	30.3	30.3	51	
Luanda	36,4	1,4	37,8	39,7	1,8	41,4	76,0	3,1	79,2	52,3	51,2	641	
Cuanza Norte	68,8	2,3	71,0	11,3	1,6	12,9	80,1	3,8	84,0	15,4	13,5	19	
Cuanza Sul	(45,4)	(5,0)	(50,3)	(22,5)	(4,5)	(27,0)	(67,9)	(9,4)	(77,3)	(34,9)	(34,9)	44	
Malanje	43,2	14,1	57,3	24,5	1,9	26,5	67,8	16,0	83,8	31,6	31,6	52	
Lunda Norte	44,4	11,4	55,8	10,1	1,2	11,3	54,5	12,6	67,1	16,9	16,9	38	
Benguela	27,9	8,1	36,0	25,6	3,6	29,2	53,5	11,7	65,2	44,8	39,9	203	
Huambo	42,4	6,3	48,7	20,7	2,5	23,1	63,1	8,8	71,9	32,2	31,1	112	
Bié	40,4	10,6	50,9	6,6	0,0	6,6	47,0	10,6	57,6	11,5	9,5	52	
Moxico	23,0	4,1	27,1	3,6	5,5	9,1	26,6	9,5	36,2	25,0	25,0	36	
Cuando Cubango	37,0	4,4	41,3	1,9	1,1	3,0	38,8	5,5	44,3	6,8	6,8	49	
Namibe	38,5	11,1	49,6	21,4	2,9	24,4	59,9	14,0	73,9	33,0	31,9	30	
Huíla	49,5	9,5	59,0	11,4	2,5	13,9	60,9	12,1	72,9	19,1	15,3	142	
Cunene	34,8	3,9	38,7	6,0	2,6	8,6	40,8	6,5	47,3	18,2	17,4	77	
Lunda Sul	48,0	7,3	55,3	15,2	1,1	16,3	63,3	8,4	71,6	22,8	22,8	19	
Bengo	59,4	6,4	65,8	12,3	1,4	13,8	71,8	7,8	79,6	17,3	17,3	18	
Nível de escolaridade													
Nenhum	35,5	7,7	43,2	6,4	0,6	6,9	41,9	8,3	50,1	13,8	13,8	241	
Primário	45,3	7,9	53,2	9,9	0,7	10,7	55,2	8,6	63,9	16,7	14,9	413	
Secundário/Superior	36,3	3,5	39,8	36,8	3,5	40,4	73,1	7,0	80,1	50,4	48,6	987	
Quintil socioeconómico													
Primeiro	40,3	5,6	45,9	2,7	0,0	2,7	42,9	5,6	48,5	5,5	3,2	248	
Segundo	42,8	10,6	53,5	7,6	0,7	8,3	50,5	11,3	61,8	13,4	13,4	253	
Terceiro	47,9	6,6	54,5	18,5	1,8	20,2	66,3	8,4	74,7	27,1	25,4	312	
Quarto	33,7	4,2	37,8	33,1	3,9	37,0	66,7	8,1	74,8	49,5	46,1	386	
Quinto	32,4	1,8	34,3	47,2	3,8	51,0	79,6	5,7	85,3	59,8	59,2	442	
Total	38,4	5,2	43,7	25,6	2.4	28,0	64,0	7,6	71,6	39,1	37,5	1.642	
10101	JU, 1	٥,٢	40,7	20,0	∠,-r	20,0	0-7,0	7,0	7 1,0	00,1	01,0	1.072	

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados;

Os valores neste quadro correspondem à definição revista da necessidade não satisfeita, detalhada em Bradley et al., 2012.

Quadro 7.11 Intenção de uso futuro de contraceptivos

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que não estão a usar nenhum método contraceptivo por intenção de uso no futuro, segundo o número de crianças sobreviventes, Angola IIMS 2015-2016

	Número de crianças sobreviventes ¹												
Intenção	0	1	2	3	4+	Total							
Pretende usar	20,6	32,8	38,0	34,8	28,2	31,3							
Não sabe	17,4	19,6	19,0	17,4	16,0	17,2							
Não pretende usar	62,0	47,6	43,0	47,8	55,8	51,4							
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0							
Número de mulheres	250	862	1.177	1.171	3.409	6.869							

¹ Inclui gravidez actual.

¹ A procura total é a soma da necessidade não satisfeita e da necessidade satisfeita.

A procura total e a sonta da necessidade nao satisfeita e da necessidade satisfeita.
 A percentagem da procura satisfeita é a necessidade satisfeita a dividir pela procura total.
 Os métodos modernos incluem esterilização feminina, esterilização masculina, pílula, DIU, injecções contraceptivas, implantes, preservativo masculino, preservativo feminino, contracepção de emergência, método dos dias fixos (MDF), método de amenorreia lactacional (MAL) e outros métodos modernos.
 Mulheres que tiveram relações sexuais nos 30 dias anteriores ao inquérito.

Quadro 7.12 Exposição a mensagens de planeamento familiar

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que, nos meses anteriores à entrevista, ouviu, viu ou leu uma mensagem sobre planeamento familiar na rádio, televisão, jornal/revista ou panfletos/brochuras, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

				Muli	neres				Homens								
Características			Revista/	Telefone		Panfletos/	Nenhum	Número de			Revista/	Telefone		Panfletos/	Nenhum	Número de	
seleccionadas	Rádio	Televisão	Jornal	celular	Cartazes	Brochuras	dos seis	mulheres	Rádio	Televisão	Jornal	celular	Cartazes	Brochuras	dos seis	homens	
Idade																	
15-19	20,3	22,8	9,2	2,3	8,3	9,1	70,5	3.444	21,3	22,8	13,3	7,0	12,8	12,9	64,0	1.455	
20-24	26,5	30,5	10,7	4,7	12,2	12,5	61,5	3.048	35,9	37,1	20,9	11,3	20,6	18,1	46,9	1.033	
25-29	29,3	32,3	11,5	3,5	12,9	12,2	59,5	2.454	40,7	38,4	24,2	11,0	22,4	22,0	44,7	914	
30-34	27,4	31,8	10,7	3,6	11,6	11,7	61,8	1.791	40,0	34,8	23,1	12,0	21,8	21,2	47,9	616	
35-39	27,3	28,7	8,9	3,8	10,8	10,8	63,1	1.511	43,2	38,8	25,4	12,7	26,5	26,3	45,0	512	
40-44	25,6	25,7	9,2	2,6	8,0	8,3	66,0	1.235	44,3	40,8	26,2	9,6	22,6	25,0	42,8	471	
45-49	24,9	25,8	11,6	4,7	11,2	10,5	67,3	896	51,0	43,6	26,9	9,8	23,7	21,0	42,4	420	
Área de residência																	
Urbana	33,5	38,6	14,0	4,8	14,9	15,1	52,4	10.014	42,3	42,0	26,6	12,4	25,2	24,4	41,2	3.916	
Rural	7,1	4,4	1,5	0,6	1,1	1,1	91,5	4.365	18,9	13,9	6,4	3,9	6,2	5,9	74,2	1.506	
Província																	
Cabinda	16,0	25,4	11,0	4,0	9,0	10,8	66,3	346	11,5	9,3	7,3	3,8	2,6	2,3	85,1	135	
Zaire	24,1	23,3	3,3	1,4	0,4	1,2	68,1	291	40,9	37,2	14,4	8,6	4,6	3,7	54,0	123	
Uíge	12,0	10,7	4,7	3,0	3,4	2,9	84,2	717	41,6	38,6	20,7	5,6	23,9	22,0	37,2	252	
Luanda	38,8	47,4	18,9	5,5	20,9	21,3	44,6	5.538	44,8	44,8	32,0	15,2	34,1	32,2	36,9	2.293	
Cuanza Norte	7,5	11,3	0,9	0,0	0,8	0,7	85,4	164	59,6	53,7	39,2	29,0	24,7	28,3	28,9	65	
Cuanza Sul	16,8	12,6	4,4	1,1	4,7	6,1	78,8	973	39,5	29,9	11,3	7,4	7,8	10,0	48,0	382	
Malanje	16,4	22,4	5,6	2,5	4,3	4,6	72,5	460	15,6	21,0	7,9	3,2	3,1	3,8	69,1	161	
Lunda Norte	10,4	11,7	2,7	1,4	0,9	1,0	85,0	362	24,5	26,2	9,0	4,9	5,1	4,2	67,0	123	
Benguela	25,4	24,7	6,0	2,0	8,9	7,5	65,0	1.210	24,5	21,8	9,7	3,9	6,4	9,1	64,1	399	
Huambo	24,4	16,7	4,2	3,2	3,7	3,5	73,3	935	46,7	36,9	21,0	14,8	16,0	15,7	48,3	336	
Bié	7,3	5,3	2,5	1,2	1,2	1,3	89,9	592	13,0	9,8	4,9	2,7	4,1	5,2	83,0	205	
Moxico	13,3	13,8	4,6	3,4	3,3	2,1	80,1	256	11,0	6,1	3,4	2,2	1,1	1,5	85,0	95	
Cuando Cubango	26,7	18,9	9,5	8,9	6,5	5,4	71,9	251	27,5	37,4	27,3	17,9	21,7	25,0	41,6	78	
Namibe	26,6	30,1	7,4	2,3	8,6	8,8	60,8	178	33,3	33,1	14,1	3,2	13,9	18,2	51,1	67	
Huíla	14,6	15,8	3,8	2,2	2,3	2,6	79,6	1.179	24,1	24,6	13,4	4,2	8,3	6,9	66,6	395	
Cunene	10,4	9,1	4,8	0,8	2,9	3,2	85,1	533	18,9	20,5	9,9	1,1	2,0	5,2	73,3	170	
Lunda Sul	21,4	17,9	5,0	1,3	4,6	4,2	71,9	234	19,9	17,5	4,9	0,8	1,5	1,6	77,3	77	
Bengo	9,5	10,7	3,3	2,9	9,2	8,7	82,3	161	32,8	33,2	10,1	0,6	27,8	10,4	43,9	64	
Nível de escolaridade																	
Nenhum	9,4	7,1	1,7	0,8	1,3	0,9	88,3	3.179	14,8	8,8	4,2	2,7	3,8	4,0	81,9	404	
Primário	19,1	19,2	5,1	1,2	5,5	5,7	73,9	5.005	23,4	21,3	10,8	5,5	8,6	9,9	67,7	1.607	
Secundário/Superior	39,0	46,3	18,8	6,8	19,8	20,2	44,1	6.195	44,2	43,3	27,8	13,0	27,2	25,5	38,4	3.410	

Continua...

Quadro 7.12—Continuação

				Mull	heres				Homens							
Características seleccionadas	Rádio	Televisão	Revista/ Jornal	Telefone celular	Cartazes	Panfletos/ Brochuras	Nenhum dos seis	Número de mulheres	Rádio	Televisão	Revista/ Jornal	Telefone celular	Cartazes	Panfletos/ Brochuras	Nenhum dos seis	Número de homens
Quintil socioeconómico																
Primeiro	3,7	1,0	0,6	0,2	0,3	0,4	95,9	2.424	12,2	7,1	3,0	1,5	2,7	2,4	83,9	785
Segundo	10,5	5,9	1,4	1,0	1,5	1,6	87,3	2.535	24,1	15,4	7,5	4,2	5,4	5,8	67,7	853
Terceiro	24,6	23,9	7,8	2,9	8,4	7,6	66,2	2.800	39,8	36,8	19,1	7,5	15,6	17,5	45,1	1.051
Quarto	34,5	43,0	12,6	4,0	13,0	13,4	50,4	3.230	43,6	45,8	27,7	14,8	28,8	26,2	39,8	1.161
Quinto	44,4	53,9	23,4	7,9	24,9	25,7	36,2	3.391	45,6	47,6	33,7	15,7	32,7	31,2	35,5	1.572
Total 15-49	25,5	28,2	10,2	3,5	10,7	10,9	64,3	14.379	35,8	34,2	21,0	10,0	19,9	19,3	50,3	5.422
50-54	na	na	na	na	na	*	*	0	46,5	36,2	25,3	9,2	21,4	23,1	48,6	262
Total 15-54	na	na	na	na	na	*	*	0	36,3	34,3	21,2	10,0	20,0	19,5	50,3	5.684

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. na = Não aplicável

Quadro 7.13 Contacto de mulheres não utilizadoras de métodos contraceptivos com provedores de planeamento familiar

Entre as mulheres de 15-49 anos que não usam contracepção, a percentagem que nos últimos 12 meses foi visitada por um agente de saúde que falou sobre planeamento familiar, a percentagem que visitou uma unidade de saúde e falou sobre planeamento familiar, a percentagem que visitou uma unidade sanitária mas não falou sobre planeamento familiar e a percentagem que não falou sobre planeamento familiar, nem na unidade sanitária nem com o agente de saúde, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Percentagem de mulheres que visitou uma unidade de saúde nos últimos 12

	meses		
Características seleccionadas	Falou de planeamento familiar	Não falou de planeamento familiar	Número de mulheres
Idade			
15-19 20-24 25-29	4,5 11,5 15,5	28,6 36,4 32,8	3.127 2.526 1.978
30-34	13,7	32,3	1.504
35-39	14,4	31,3	1.331
40-44	12,2	30,4	1.121
45-49	8,7	28,5	879
Área de residência			
Urbana	14,7	35,7	8.199
Rural	3,5	24,0	4.266
Província			
Cabinda	8,5	45,4	278
Zaire	13,8	34,8	258
Uíge	3,3	18,0	664
Luanda	18,0	39,9	4.361
Cuanza Norte	9,3	34,1	154
Cuanza Sul	8,0	35,9	919
Malanje	10,7	37,0	408
Lunda Norte	6,2	23,9	349
Benguela	10,1	32,1	1.043
Huambo	5,5	23,2	867
Bié	2,0	27,0	578
Moxico	3,0	9,9	241
Cuando Cubango	2,7	12,4	243
Namibe	14,1	28,8	148
Huíla Cunene	6,0 5,9	22,1 30,5	1.078 498
Lunda Sul	11,3	21,1	222
Bengo	10,4	25,8	153
· ·	10,4	25,0	100
Nível de escolaridade			
Nenhum	5,3	21,6	3.099
Primário	9,4	31,3	4.659
Secundário/Superior	15,9	38,9	4.707
Quintil socioeconómico			
Primeiro	2,6	22,2	2.388
Segundo	4,8	25,7	2.446
Terceiro	10,9	30,7	2.520
Quarto	17,3	37,2	2.633
Quinto	17,9	42,2	2.478
Total	10,8	31,7	12.465

Resultados Principais

- Mortalidade infantil: A taxa de mortalidade infantil é de 44 mortes por 1.000 nados-vivos. Entre 2001-2005 e 2011-2015, a mortalidade infantil reduziu de 81 para 44 mortes por 1.000 nados-vivos.
- Mortalidade infanto-juvenil: A taxa de mortalidade infanto-juvenil é de 68 mortes por 1.000 nados-vivos, ou seja, cerca de 68 mortes antes de atingir o quinto aniversário por 1.000 nados-vivos. No período entre 2001-2005 e 2011-2015, a mortalidade infanto-juvenil reduziu de 145 para 68 mortes por 1.000 nados-vivos.
- Comportamento de alto risco de fecundidade: Estimase que 62% dos nascimentos ocorridos entre 2011-2015 pertencem a uma categoria de alto risco evitável.

s informações sobre a mortalidade na infância são relevantes para uma avaliação demográfica da população e constituem indicadores importantes para medir os níveis do desenvolvimento socioeconómico e da qualidade de vida do país. Os níveis actuais da mortalidade infantil, assim como os factores associados, permitirão aos decisores políticos e aos responsáveis de programas de saúde avaliar os programas e políticas de desenvolvimento.

Este capítulo apresenta resultados sobre os níveis, tendências e variações nas taxas de mortalidade perinatal, neonatal, infantil e infanto-juvenil. Analisa igualmente factores bio-demográficos e comportamentos de fecundidade que aumentam os riscos de mortalidade neonatal e infantil. Os dados foram recolhidos como parte de um historial de nascimentos retrospectivos, no qual as mulheres entrevistadas enumeram todos os filhos que tiveram, bem como as respectivas datas de nascimento, estado de sobrevivência e idade actual ou idade aquando da morte.

A qualidade das estimativas de mortalidade calculadas a partir dos historiais de nascimentos depende da capacidade da mãe de se lembrar de todos os filhos que teve, assim como as respectivas datas de nascimento e a idade aquando da morte. Alguns dos potenciais problemas da qualidade dos dados incluem:

- A omissão selectiva de crianças que não sobreviveram no historial de nascimentos. Isto pode resultar na subestimação da mortalidade.
- ii) O deslocamento das datas de nascimento pode distorcer as tendências de mortalidade. Tal situação pode ocorrer se um inquiridor registar conscientemente um nascimento como tendo sido num ano diferente do ano em que realmente ocorreu. Também pode acontecer se um inquiridor estiver a tentar reduzir a sua carga de trabalho geral, porque os nados-vivos durante os 5 anos anteriores à entrevista são sujeitos a uma longa série de perguntas adicionais.
- iii) A qualidade da declaração da idade aquando da morte: declarar incorrectamente a idade de uma criança aquando da morte pode desvirtuar o padrão etário da mortalidade, especialmente se o efeito brusco da declaração da idade incorrecta resulta numa transferência de mortes de uma faixa etária para outra.

Qualquer método de medição da mortalidade infantil que depende das declarações da mãe (por exemplo, historiais de nascimentos) assume que a mortalidade adulta feminina não é elevada ou, se é elevada, que existe pouca ou nenhuma correlação entre os riscos de mortalidade das mães e dos seus filhos.

Alguns indicadores de qualidade de dados da mortalidade nos quais se baseiam as estimativas de mortalidade são apresentados no Anexo C, Quadros C.4-C.6.

8.1 MORTALIDADE NEONATAL, INFANTIL E INFANTO-JUVENIL

Taxas de mortalidade neonatal, infantil e infanto-juvenil: São estimativas directas do risco de morte em crianças com menos de 1 mês, um ano após o nascimento, e em crianças menores de 5 anos, respectivamente, que são declaradas como o número de mortes em 1.000 nados-vivos.

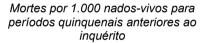
Amostra: Nados-vivos de mulheres de 15-49 anos.

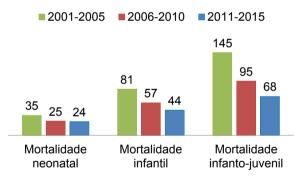
Para o período quinquenal 2011-2015 (cinco anos anteriores ao inquérito), estima-se que: (i) a taxa de mortalidade infantil seja de 44 mortes em cada 1.000 nados-vivos; (ii) a mortalidade pós-infantil seja de 25 mortes em cada 1.000 nados-vivos; (iii) a taxa de mortalidade infanto-juvenil seja de 68 mortes em cada 1.000 nados-vivos; e (iv) a mortalidade neonatal seja de 24 mortes em cada 1.000 nados-vivos e a mortalidade pós-neonatal 20 mortes em cada 1.000 nados-vivos.

Isto significa que uma em cada 24 crianças morre antes de celebrar o primeiro aniversário e que uma em 15 morre antes de seu quinto aniversário. É importante realçar que 35% de todas as mortes nos primeiros cinco anos ocorrem no primeiro mês de vida (**Quadro 8.1**).

Tendências: As taxas de mortalidade infantil e infanto-juvenil reduziram no período 2001-2015. A mortalidade infantil passou de 81 mortes por 1.000 nados-vivos em 2001-2005 para 44 mortes por 1.000 nados-vivos em 2011-2015 e a mortalidade infanto-juvenil reduziu de 145 mortes por 1.000 nados-vivos em 2001-2005 para 68 mortes por 1.000 nados-vivos em 2011-2015 (**Gráfico 8.1**).

Gráfico 8.1 Tendências nas taxas de mortalidade em crianças menores de 5 anos



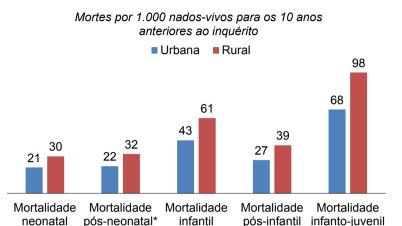


Padrões segundo características seleccionadas

As estimativas de mortalidade por características seleccionadas foram calculadas para os 10 anos anteriores ao inquérito, garantindo um número de casos suficientes para se produzir estimativas estatisticamente significativas.

As taxas de mortalidade na infância tendem a ser mais baixas nas áreas urbanas do que nas áreas rurais. A taxa de mortalidade infantil é mais alta nas áreas rurais (61 mortes em cada 1.000 nados-vivos) do que nas áreas urbanas (43 mortes em cada 1.000 nados-vivos). A diferença entre áreas urbanas e rurais é ainda mais pronunciada na mortalidade infanto-juvenil (68 e 98 mortes em cada 1.000 nados-vivos, respectivamente) (Gráfico 8.2; Quadro 8.2).

Gráfico 8.2 Taxas de mortalidade por área de residência



^{*} Calculado como a diferença entre a taxa de mortalidade infantil e a mortalidade neonatal

- Geralmente, as taxas de mortalidade na infância o nível de escolaridade da mãe. No caso do IIMS 2015-2016, as taxas de mortalidade na infância não apresentam esta tendência, assim estes resultados devem ser analisados com cautela. No entanto, a taxa de mortalidade infantil varia de 34 mortes em 1.000 nados-vivos entre as crianças cujas mães têm o nível de escolaridade secundário ou superior para 62 mortes em 1.000 nados-vivos nas crianças cujas mães têm o nível de escolaridade primário. A mesma tendência se verifica na taxa de mortalidade infanto-juvenil (52 contra 98 mortes em 1.000 nados-vivos) (Quadro 8.2).
- A variação das taxas de mortalidade é cerca de 3 vezes maior no primeiro quintil do que no quinto quintil socioeconómico (Gráfico 8.3).

8.2 FACTORES DE RISCO BIO-DEMOGRÁFICOS

Constata-se que as características demográficas de mães e filhos desempenham um papel importante na sobrevivência infantil. O Quadro 8.3 apresenta as taxas de mortalidade na infância, segundo o sexo da criança, idade da mãe no nascimento, ordem de nascimento, intervalo entre o último e penúltimo nascimento e o tamanho do bebé ao nascer

Gráfico 8.3 Mortalidade infanto-juvenil por quintil socioeconómico

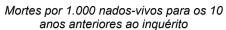


Padrões segundo características seleccionadas

Como esperado, as taxas de mortalidade neonatal são mais elevadas para os meninos do que para as meninas. A taxa de mortalidade neonatal nas crianças do sexo masculino é de 30 mortes em 1.000 nados-vivos e nas crianças do sexo feminino é de 19 mortes em 1.000 nados-vivos (**Quadro 8.3**).

- A mortalidade infantil e a mortalidade neonatal mostram o padrão esperado: risco elevado de morte nos
 primeiros nascimentos e, à medida que aumenta a ordem de nascimento, o risco aumenta
 consideravelmente (Quadro 8.3).
- Os resultados mostram que a mortalidade diminui quando os intervalos entre os nascimentos são de 2 anos ou mais. A taxa de mortalidade infanto-juvenil reduz para metade entre as crianças nascidas em intervalos inferiores a 2 anos e as crianças nascidas em intervalos superiores a 2 anos (respectivamente, 139 e 67 em 1.000) (**Gráfico 8.4**).
- O tamanho ao nascer influencia os riscos de mortalidade das crianças. A mortalidade neonatal é mais elevada nas crianças que nascem com um tamanho pequeno ou muito pequeno (36 mortes em 1.000 nados-vivos) comparativamente às que nascem com um tamanho médio ou grande (20 mortes em 1.000 nados-vivos) (**Ouadro 8.3**).
- A mortalidade na infância mostra o padrão esperado com a idade da mãe. A mortalidade infanto-juvenil é mais elevada quando a mãe tem menos de 20 anos (91 mortes em 1.000 nados-vivos), diminui quando a mãe tem 20-29 anos e aumenta dos 30-49 anos (**Quadro 8.3**).
- Os países da Comunidade de Desenvolvimento da África Austral (SADC) com uma estimativa da taxa de mortalidade infanto-juvenil próxima da taxa de Angola são: Zâmbia, Madagáscar, Zimbabué, Tanzânia e Malawi^{1,2}.

Gráfico 8.4 Mortalidade infanto-juvenil por intervalos de nascimentos anteriores



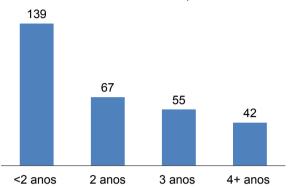
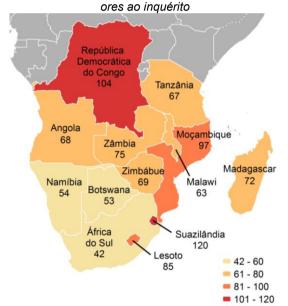


Figura 8.1 Mortalidade infanto-juvenil na SADC

Mortes por 1.000 nados-vivos para os 10 anos anteri-



¹ Fonte dos dados de mortalidade: The DHS Program. South Africa DHS 2016, Lesotho DHS 2014, Swaziland DHS 2006-2007, Botswana DHS 1988, Zimbabwe DHS 2015, Mozambique DHS 2011, Madagascar DHS 2008-2009, Tanzania 2015-2016 DHS, Zambia DHS 2013-2014, Democratic Republic of the Congo DHS 2013-2014, Malawi DHS 2015-2016

² Os dados representam diferentes períodos, portanto, as taxas de mortalidade não são estritamente comparáveis entre países.

8.3 MORTALIDADE PERINATAL

Taxa de mortalidade perinatal: As mortes perinatais compreendem os nados-mortos (aborto espontâneo que ocorre ao fim de 7 meses de gestação) e mortes neonatais precoces (mortes de nados-vivos dentro de 7 dias de vida). A taxa de mortalidade perinatal é calculada como o número de mortes perinatais por 1.000 grávidas de 7 meses ou mais.

Amostra: Número de gravidezes de 7 meses ou mais entre as mulheres de 15-49 anos nos 5 anos anteriores ao inquérito.

As causas de nados-mortos e mortes neonatais precoces estão associadas e pode ser dificil distinguir uma morte de outra. Visto que a taxa de mortalidade perinatal abrange nados-mortos e mortes neonatais precoces, a taxa de mortalidade perinatal oferece uma medida melhor do nível de mortalidade em torno do parto. No período 2011-2015, a taxa de mortalidade perinatal em Angola foi de 30 mortes em 1.000 gestações (**Quadro 8.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A mortalidade perinatal é mais elevada nas mulheres com menos de 20 anos e nas mulheres de 40-49 anos (respectivamente, 35 e 56 mortes em 1.000 nados-vivos) (**Quadro 8.4**).
- O intervalo entre gravidezes influencia a mortalidade perinatal, isto é, quanto maior o intervalo entre cada gravidez, menor é a taxa de mortalidade perinatal. A mortalidade perinatal é de 40 mortes em 1.000 nados-vivos quando o intervalo é inferior a 15 meses e reduz para 18 mortes em 1.000 nados-vivos quando este intervalo é de 39 meses ou mais (**Quadro 8.4**).
- A taxa de mortalidade perinatal é mais elevada nas áreas rurais (34 mortes em 1.000 nados-vivos) do que nas urbanas (27 mortes em 1.000 nados-vivos).
- A província de Benguela apresenta a maior taxa de mortalidade perinatal (54 mortes em 1.000 nadosvivos). As províncias da Lunda Sul e Moxico apresentam as taxas mais baixas com 13 mortes em 1.000 nados-vivos.

8.4 COMPORTAMENTO DE ALTO RISCO DE FECUNDIDADE

Comportamento de alto risco de fecundidade: Geralmente, a probabilidade de morrer na infância é maior para as crianças nascidas de mães muito jovens (menos de 18 anos) ou mais velhas (mais de 34 anos); crianças nascidas após um intervalo curto de nascimento (menos de 24 meses após o nascimento anterior); e crianças nascidas de mulheres que tiveram partos múltiplos (mais de 3 partos). O risco é elevado quando a criança nasce de uma mulher que tem qualquer combinação destes riscos.

Amostra: Nascimentos ocorridos nos 5 anos anteriores ao inquérito.

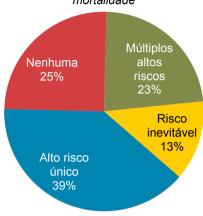
Uma mulher muito jovem corre o risco de ter uma gravidez ou parto difícil por causa da imaturidade física. Por outro lado, uma mulher mais velha pode igualmente sofrer problemas durante a gravidez e no parto devido à idade

Padrões segundo características seleccionadas

- Um quarto (25%) dos nascimentos não pertence a qualquer categoria de alto risco, 13% pertencem à categoria de alto risco inevitável, 39% pertencem a uma categoria de alto risco e 21% a uma categoria de múltiplos altos riscos (Gráfico 8.5)³.
- A razão de risco para as crianças em qualquer categoria de alto risco evitável (1,81) é 81% mais elevado do que para as crianças que não pertencem a qualquer categoria de alto risco. A razão de risco para os nascimentos de uma única categoria de alto risco é 1,67, o que significa que as crianças nascidas numa única categoria de alto risco são 67% mais propensas à morte do que as crianças que não pertencem a qualquer categoria de alto risco (Quadro 8.5).
- A razão do risco de morte nos nascimentos da categoria de múltiplos altos riscos é a maior
 (2,06), sendo a probabilidade de morte destas criancas duas vezes maior em comparação com os
 - nascimentos que não pertencem a qualquer categoria de alto risco.
- Oito em cada dez mulheres actualmente casadas (81%) têm o potencial de ter um nascimento com um alto risco de morte e metade das mulheres actualmente casadas (50%) têm o potencial de ter um parto na categoria de múltiplos altos riscos⁴.

Gráfico 8.5 Comportamento de alto risco de fecundidade

Distribuição percentual das crianças nascidas nos 5 anos anteriores ao inquérito por categoria de risco de mortalidade



LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre a mortalidade infantil e infanto-juvenil, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 8.1	Taxas de mortalidade infantil e na infância121
•	Quadro 8.2	Taxa de mortalidade infantil e na infância por características socioeconómicas121
•	Quadro 8.3	Taxa de mortalidade infantil e na infância por características demográficas122
•	Quadro 8.4	Mortalidade perinatal123
•	Quadro 8.5	Comportamento de alto risco de fecundidade124

³ Os primeiros nascimentos das mulheres de 18-34 anos fazem parte de uma categoria de risco separada que é considerada como uma categoria de risco inevitável.

⁴ Um resultado hipotético de quantas mulheres actualmente casadas têm o potencial de ter um parto de alto risco. Com base na análise de comportamento de alto risco de fecundidade, procurou-se determinar a proporção de mulheres actualmente casadas que, potencialmente, poderiam ter tal comportamento. Para isso, a partir da idade actual da mulher e do intervalo desde o nascimento anterior, determinou-se qual seria a categoria do próximo nascimento, se todas as mulheres actualmente casadas concebessem no momento da entrevista. Assim, foi feita uma simulação com o objectivo de determinar a proporção de nascimentos futuros que recairiam nas categorias de risco, na ausência de qualquer protecção, quer seja insusceptibilidade pós-parto, abstinência prolongada, ou métodos de planeamento familiar (com excepção da esterilização).

Quadro 8.1 Taxas de mortalidade infantil e na infância

Taxas de mortalidade neonatal, pós-neonatal, infantil, pós-infantil e infanto-juvenil para períodos quinquenais anteriores ao inquérito, Angola IIMS 2015-2016

Anos anteriores ao inquérito	Mortalidade neonatal (NN)	Mortalidade pós-neonatal (PNN) ¹	Mortalidade infantil (1q0)	Mortalidade pós-infantil (4q1)	Mortalidade infanto-juvenil (5q0)
0-4	24	20	44	25	68
5-9	25	33	57	39	95
10-14	35	45	81	70	145

¹ Calculado como a diferença entre a taxa de mortalidade infantil e mortalidade neonatal

Quadro 8.2 Taxa de mortalidade infantil e na infância por características socioeconómicas

Taxas de mortalidade neonatal, pós-neonatal, infantil, pós-infantil e infanto-juvenil para os 10 anos anteriores ao inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características socioeconómicas	Mortalidade neonatal (NN)	Mortalidade pós-neonatal (PNN) ¹	Mortalidade infantil (1q0)	Mortalidade pós-infantil (4q1)	Mortalidade infanto- juvenil (₅q₀)
Área de residência					
Urbana	21	22	43	27	68
Rural	30	32	61	39	98
Província					
Cabinda	15	12	27	20	46
Zaire	17	19	35	23	58
Uíge	27	15	41	35	74
Luanda	16	17	32	19	51
Cuanza Norte	36	24	60	30	88
Cuanza Sul	30	49	79	52	127
Malanje	21	18	39	20	58
Lunda Norte	17	22	39	26	64
Benguela	48	40	88	53	136
Huambo	30	32	62	33	93
Bié	16	37	52	29	80
Moxico	4	2	7	7	13
Cuando Cubango	24	25	49	25	73
Namibe	25	27	52	41	91
Huíla	36	31	67	49	113
Cunene	21	20	42	32	73
Lunda Sul	9	23	32	19	51
Bengo	10	13	23	11	34
Nível de escolaridade da mãe	•				
Nenhum	21	28	50	32	80
Primário	30	31	62	39	98
Secundário/Superior	20	14	34	18	52
Quintil socioeconómico					
Primeiro	31	31	62	42	102
Segundo	30	34	64	42	103
Terceiro	21	26	47	27	73
Quarto	24	19	43	24	66
Quinto	12	13	25	15	39

¹ Calculado como a diferença entre a taxa de mortalidade infantil e a mortalidade neonatal

Quadro 8.3 Taxa de mortalidade infantil e na infância por características demográficas

Taxas de mortalidade neonatal, pós-neonatal, infantil, pós-infantil e infanto-juvenil para os 10 anos anteriores ao inquérito, por características demográficas, Angola IIMS 2015-2016

Características demográficas	Mortalidade neonatal (NN)	Mortalidade pós-neonatal (PNN) ¹	Mortalidade infantil (1q0)	Mortalidade pós-infantil (4q1)	Mortalidade infanto- juvenil (5q0)
Sexo da criança Masculino Feminino	30 19	27 25	57 43	32 31	87 73
Idade da mãe no nascimento <20 20-29 30-39 40-49	29 19 28 39	32 24 22 34	61 44 50 72	32 31 31 (15)	91 74 80 (87)
Ordem de nascimento 1 2-3 4-6 7+	31 16 22 43	24 23 25 39	55 38 48 82	26 27 36 43	79 64 82 121
Intervalo entre o último e penúltimo nascimento ² <2 anos 2 anos 3 anos 4+ anos	41 18 13 13	52 20 15 12	93 38 29 25	50 30 27 18	139 67 55 42
Tamanho do bebé ao nascer ³ Pequeno/muito pequeno Médio ou grande Não sabe/Sem resposta	36 20 71	24 18 32	60 38 103	na na na	na na na

Notas: Os valores entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. na = Não aplicável

Acceptation de la companya del companya del companya de la companya del companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del compan

Quadro 8.4 Mortalidade perinatal

Número de nados-mortos e mortes prematuras e a taxa de mortalidade perinatal para os cinco anos anteriores ao inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Idade da mãe no	Características seleccionadas	Número de nados- mortos ¹	Número de mortes prematuras²	Taxa de mortalidade perinatal ³	Número de gravidezes com 7 ou mais meses de gestação
\$\circ\$ 20	Idade da mãe no				
20-29					
30-39					
Intervalo, em meses, entre					
o último e penúltimo nascimento⁴ Primeira gravidez 24 94 43 2.751 <15					
15	o último e penúltimo				
15-26					
27-38 18 40 27 2.125 39+ 20 25 18 2.548 Área de residência Urbana 66 148 27 8.080 Rural 37 144 34 5.299 Província Cabinda 2 3 21 262 Zaire 1 4 15 277 Uíge 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Biè 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cune					
Área de residência Value Value <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>					
Urbana 66 148 27 8.080 Rural 37 144 34 5.299 Província Cabinda 2 3 21 262 Zaire 1 4 15 277 Uíge 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 </td <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>					
Rural 37 144 34 5.299 Provincia Cabinda 2 3 21 262 Zaire 1 4 15 277 Uige 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Moxico 3 1 13 277 Moxico 3 1 13 27 Huilla 6 41 36 1.310 <td>Área de residência</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Área de residência				
Província Cabinda 2 3 21 262 Zaire 1 4 15 277 Uíge 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524					
Cabinda 2 3 21 262 Zaire 1 4 15 277 Uige 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17		37	144	34	5.299
Zaire 1 4 15 277 Uíge 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nivel de escolaridade da mãe		2	2	21	262
Uíge 3 12 19 757 Luanda 29 59 23 3.759 Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolar					
Cuanza Norte 1 5 35 183 Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huila 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nivel de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28					
Cuanza Sul 11 29 35 1.132 Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70	Luanda	29	59	23	3.759
Malanje 4 8 21 553 Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico		-			
Lunda Norte 4 7 25 423 Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro					
Benguela 14 52 54 1.213 Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Hulla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 <tr< td=""><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr<>		-			
Huambo 16 40 49 1.151 Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887		-			
Bié 5 12 23 727 Moxico 3 1 13 277 Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 <tr< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr<>					
Cuando Cubango 0 5 21 238 Namibe 1 3 22 171 Hulla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico 2 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Namibe 1 3 22 171 Huíla 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887	Moxico	3	1	13	277
Huila 6 41 36 1.310 Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Cunene 2 9 20 524 Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nével de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Lunda Sul 1 2 13 278 Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Bengo 1 2 17 144 Nível de escolaridade da mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887			-		
mãe Nenhum 21 87 28 3.907 Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Primário 47 135 34 5.313 Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Secundário/Superior 36 70 26 4.160 Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Quintil socioeconómico Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Primeiro 12 83 32 2.948 Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887	•	36	70	26	4.160
Segundo 29 82 35 3.184 Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887		40	00	20	0.040
Terceiro 24 59 28 2.961 Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Quarto 18 48 28 2.400 Quinto 21 19 21 1.887					
Quinto 21 19 21 1.887					
Total 104 292 30 13.380					
	Total	104	292	30	13.380

¹ Nados-mortos são mortes de fetos nas gravidezes de sete ou mais meses de gestação.
2 Morte prematura do recém-nascido é uma morte do nado-vivo nos primeiros 6 dias.
3 A soma do número de nados-mortos e mortes prematuras, dividido pelo número de gravidezes de sete ou mais meses de gestação, expresso por cada 1.000.
4 As categorias correspondem aos nascimentos de <24 meses, 24-35 meses, 36-47 meses e 48+ meses.

Quadro 8.5 Comportamento de alto risco de fecundidade

Distribuição percentual das crianças nascidas nos cinco anos anteriores ao inquérito por categoria de risco elevado de mortalidade e a razão do risco e a distribuição percentual das mulheres actualmente casadas, por categoria de risco elevado se na altura do inquérito tivessem um filho, Angola IIMS 2015-2016

		Nascimentos nos 5 anos anteriores ao inquérito			
Categoria de risco	Percentagem de nascimentos	Razão de risco	actualmente casadas ¹		
Nenhuma categoria de risco elevado	25,3	1,00	16,3		
Categoria de risco inevitável Primeiro nascimento entre os 18 e 34 anos	12,7	1,56	2,8		
Categoria única de alto risco Idade da mãe <18 Idade da mãe >34 Intervalo entre nascimentos <24 meses Ordem de nascimento >3	9,6 1,3 7,0 21,1	2,62 0,44 2,17 1,14	1,0 3,6 8,7 17,9		
Subtotal	39,0	1,67	31,2		
Categoria de múltiplos altos riscos Idade da mãe <18 e intervalo entre nascimentos <24 meses ² Idade da mãe >34 e intervalo entre	0,9	2,44	0,9		
nascimentos <24 meses Idade da mãe >34 e ordem de nascimento >3	0,2 10,2	(1,83) 1,05	0,2 25,0		
Idade da mãe >34 e intervalo entre nascimentos <24 meses e ordem de nascimento >3 Intervalo entre nascimentos <24 meses e ordem de nascimento >3	2,9 8,8	3,91 2,59	6,6 17,0		
Subtotal	23,0	2,06	49,7		
Em qualquer categoria de alto risco evitável Total	62,0 100.0	1,81 na	80,9 100.0		
Número de nascimentos/mulher	13.356	na	7.957		

Nota: A razão do risco é o quociente entre a proporção de mortes de nascimentos numa categoria de alto risco e a proporção de mortes que não estão classificadas em qualquer categoria de alto risco.

na = Não aplicável

1 As mulheres foram classificadas em categorias de risco segundo a condição em que se encontrariam no momento do nascimento do filho se tivessem concebido no momento da entrevista: a idade actual menor de 17 anos e 3 meses ou maior de 34 anos e 2 meses; o último nascimento ocorreu há menos de 15 meses; ou o último nascimento era de ordem 3 ou maior.

² Inclui a categoria <18 anos e ordem de nascimento >3.

^a Inclui mulheres esterilizadas.

Principais Resultados

- Consultas pré-natais (CPN): Oitenta e dois porcento das mulheres com um um filho nascido vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito receberam CPN de um profissional de saúde qualificado. Seis em cada dez mulheres (61%) fizeram quatro ou mais CPN e quatro em cada dez (40%) fizeram a primeira CPN nos primeiros três meses de gravidez.
- Protecção contra o tétano neonatal: Cinquenta e seis porcento de mulheres receberam duas ou mais doses de vacina contra o tétano durante a última gravidez.
- Local do parto: Quase metade dos partos (46%)
 ocorrem numa unidade de saúde (44% no sector público
 e 2% no sector privado). Mais de metade dos partos
 (53%) ocorrem em casa.
- Consultas pós-partos: Cerca de um quarto (23%) de mulheres fizeram uma consulta pós-parto nos primeiros dois dias depois do parto. Cerca de um quinto (21%) de recém-nascidos receberam uma consulta nos primeiros dois dias depois do nascimento.

s serviços de saúde que uma mãe recebe durante a gravidez, o parto e o período imediatamente após o parto são importantes para a sobrevivência e o bem-estar da mãe e da criança. O IIMS 2015-2016 recolheu informações sobre a cobertura destes cuidados de saúde materna durante cada uma destas fases.

O Ministério da Saúde, no seu Plano Nacional do Desenvolvimento Sanitário (PNDS, 2012-2025), recomenda que uma mulher grávida deve ser observada, no mínimo, em quatro consultas pré-natais em unidades de saúde por um profissional de saúde qualificado, devendo a primeira consulta ocorrer durante os primeiros três meses da gravidez. Encontram-se estabelecidas intervenções que fazem parte do pacote integrado de cuidados e serviços de saúde durante a gravidez¹, nomeadamente: avaliação do estado de saúde da mãe; verificação do peso; verificação da pressão arterial; realização de análises laboratoriais, incluindo o teste de Sífilis e VIH²; vacinação contra o tétano; administração de micronutrientes (ferro, ácido fólico e multivitaminas); terapia intermitente e preventiva da malária (TIP); e distribuição de mosquiteiros tratados com insecticida de longa duração (MTILD).

O nível de cobertura é analisado de acordo com o tipo de serviço de saúde ao qual a mulher tem acesso, o número de consultas pré-natais durante a gravidez, bem como os serviços e as informações fornecidas durante o atendimento pré-natal.

¹ PNDS, 2012-2025, Pág. 134.

⁻

² Se a mulher for seropositiva, inicia a terapia com anti-retrovirais (Tenofovir+Lamivudina+Efavirez), independentemente do período de gestação. PNDS, 2012-2025, Pág. 134.

9.1 CONSULTAS PRÉ-NATAIS

9.1.1 Cobertura das Consultas Pré-Natais

Consulta pré-natal com um profissional de saúde qualificado: Consultas pré-natais nas quais a mulher é atendida por um médico, enfermeira ou parteira.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos que tiveram um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito.

A grande maioria (82%) das mulheres de 15-49 anos que tiveram um filho nado-vivo nos últimos cinco anos teve, pelo menos, uma consulta pré-natal com um profissional de saúde qualificado, tendo 54% sido atendidas por uma enfermeira, 16% por um médico e 12% por uma parteira (**Gráfico 9.1**).

Tendências: Em 2001, a cobertura de consultas prénatais das mulheres de 12-49 anos foi de 66%. No IIMS 2015-2016, a cobertura de consultas prénatais das mulheres de 15-49 anos foi de 82%.

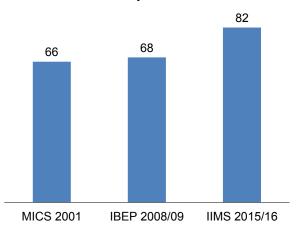
Padrões segundo características seleccionadas

 A assistência à consulta pré-natal por um profissional de saúde qualificado diminui com o aumento do número de filhos nascidos vivos. Me-

nos mulheres com seis ou mais filhos fizeram consultas pré-natais com um profissional de saúde qualificado (76%) do que mulheres com apenas um filho nado-vivo (87%) (**Quadro 9.1**).

- A percentagem de mulheres que fizeram uma consulta pré-natal com um profissional de saúde qualificado é maior nas áreas urbanas (92%) do que nas áreas rurais (63%).
- As variações são igualmente acentuadas de acordo com o nível de escolaridade e quintis socioeconómicos. Entre as mulheres sem escolaridade, 60% fizeram consultas pré-natais com um profissional de saúde qualificado contra 96% das mulheres com nível secundário ou superior.
- A proporção de mulheres que fizeram uma consulta pré-natal com um profissional de saúde qualificado varia de 56% no primeiro quintil (agregados familiares mais pobres) para 98% no quinto quintil (agregados familiares mais ricos).

Gráfico 9.1 Tendência da cobertura de consultas pré-natais com profissional de saúde qualificado



A percentagem de mulheres que fizeram uma consulta pré-natal com um profissional de saúde qualificado evidencia grandes disparidades entre as províncias. As províncias do Moxico (54%) e Cuando Cubango (56%) são as que apresentam coberturas mais baixas. No extremo oposto, destacam-se as províncias de Zaire (98%) e Luanda (97%) (**Gráfico 9.2**).

9.1.2 Número de Consultas Pré-Natais

Cerca de seis em cada dez mulheres fizeram quatro ou mais consultas pré-natais (61%) e menos de metade das mulheres (40%) fizeram a primeira consulta prénatal nos primeiros três meses de gravidez, em conformidade com as recomendações do Ministério da Saúde. A mediana de meses de gravidez na primeira consulta pré-natal é de quatro meses (**Quadro 9.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A proporção de mulheres que fizeram quatro ou mais CPN é muito menor nas áreas rurais (39%) do que nas áreas urbanas (74%) (**Quadro 9.2**).
- Entre as províncias, observam-se grandes disparidades nas proporções de mulheres que fizeram quatro ou mais CPN: 83% na província de Luanda contra 32% na província do Cuanza Sul (Quadro 9.1).

9.2 TIPO DE CUIDADOS NAS CONSULTAS PRÉ-NATAIS

Para avaliar a assistência pré-natal prestada às mulheres que tiveram filhos nascidos vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, foram recolhidos dados sobre os tipos de exames realizados: a medição do peso e tamanho, verificação da pressão arterial, exames à urina e ao sangue e os cuidados recebidos, incluindo a vacina contra o tétano, administração de complemento de ferro-folato e desparasitação.

Entre as mulheres com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, três quartos (75%) tomaram sulfato ferroso e 49% tomaram desparasitante durante a última gravidez (**Quadro 9.3**). Entre as mulheres que fizeram consultas pré-natais, mais de três quartos mediram a pressão arterial e tiraram uma amostra de urina e de sangue como parte dos cuidados específicos de apoio à avaliação do estado clínico da mulher grávida (86%, 82% e 85%, respectivamente).

Tendências: Entre o IBEP 2008-2009 e o IIMS 2015-2016, observa-se uma tendência crescente para as intervenções de CPN, destacando-se a medição da pressão arterial, o exame à urina e o exame ao sangue (**Gráfico 9.3**).

Gráfico 9.2 Consultas pré-natais atendidas por profissional de saúde qualificado por província

Entre as mulhere de 15-49 anos que tiveram um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem que fiz consultas pré-natais com um profissional de saúde qualificado

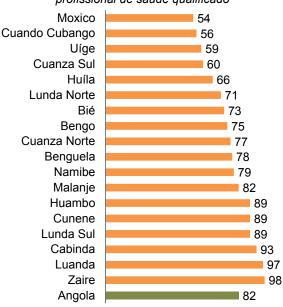
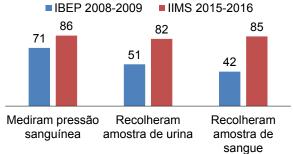


Gráfico 9.3 Tendência das intervenções nas CPN

Entre as mulheres que fizeram CPN para o nascimento mais recente nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem com serviços específicos



Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres que recebem cuidados específicos durante as CPN é maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais, nomeadamente o exame ao sangue (93% contra 66%), exame à urina (91% contra 58%), medição da pressão arterial (90% contra 76%), comprimidos de ferro ou xarope sulfato ferroso (86% contra 54%) e medicamentos para a desparasitação intestinal (62% contra 26%) (**Quadro 9.3**).
- Os resultados apresentam igualmente disparidades por província. Constatou-se que as mulheres que residem em Luanda receberam mais xarope ou sulfato ferroso (92%) do que as mulheres na província do Bengo (41%).
- A percentagem de mulheres que receberam desparasitação intestinal aumenta com o nível socioeconómico: varia de 19% nas mulheres do primeiro quintil (mais pobres) para 77% entre as do quinto quintil. Da mesma forma, foram administrados mais desparasitantes às mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior (67%) do que às mulheres sem escolaridade (29%).

9.3 PROTECÇÃO CONTRA O TÉTANO NEONATAL

Protecção contra o tétano neonatal: O número de doses contra o toxóide tetânico necessárias para proteger um recém-nascido contra o tétano neonatal depende do número de doses recebidas pela mãe. Considera-se que um parto está protegido contra o tétano neonatal se a mãe tiver recebido: (i) duas doses contra o tétano toxóide durante a gravidez; ou (ii) duas ou mais doses, a última das quais num período de três anos antes do parto; ou (iii) três ou mais doses, a última das quais num período de cinco anos antes do parto; ou (iv) quatro ou mais doses, a última das quais num período de dez anos antes do parto; ou (v) cinco ou mais doses em qualquer momento antes do parto.

Amostra: Últimos nados-vivos de mulheres de 15-49 anos nos cinco anos anteriores ao inquérito

Verificou-se que 56% de mulheres receberam duas ou mais doses de vacina contra o tétano durante a última gravidez e 66% estavam protegidas contra o tétano no último parto (**Quadro 9.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres que receberam duas ou mais doses de vacina contra o tétano durante a última gravidez é de 65% nas áreas urbanas e 39% nas áreas rurais (Quadro 9.4).
- As províncias de Luanda (75%) e Cunene (70%) apresentam as maiores percentagens de mulheres que receberam duas ou mais doses de vacina contra o tétano na última gravidez, enquanto as províncias do Cuando Cubango (30%) e do Moxico (28%) apresentam as percentagens mais baixas, (Figura 9.1).
- A percentagem de mulheres protegidas contra o tétano neonatal na última gravidez aumenta com o quintil socioeconómico, sendo mais baixa entre as mulheres do primeiro quintil (42%) e a mais alta nas mulheres do quinto quintil (88%).

9.4 ASSISTÊNCIA AO PARTO

Uma das estratégias nacionais para reduzir a mortalidade materna e neonatal é a realização de todos os partos em unidades sanitárias e assistidos por profis-

sionais de saúde qualificados, com o objectivo de garantir um parto seguro, reduzir riscos e proteger a vida e a saúde da mãe e do recém-nascido. A qualidade dos cuidados e as condições de higiene nas unidades de saúde podem também reduzir o risco de complicações e infecções para a mãe e o recém-nascido.

Por outro lado, as unidades sanitárias devem dispor de todos os meios necessários e os profissionais de saúde devem estar capacitados para conhecer os sinais e sintomas de emergência obstétrica que podem surgir durante o parto, a fim de poderem encaminhar, oportunamente, para o nível de atendimento superior (PNDS, 2012-2015).

9.4.1 Local do Parto

Quase metade dos partos ocorridos nos cinco anos anteriores ao inquérito (46%) teiveram lugar numa unidade de saúde (44% no sector público e 2% no sector privado). Mais de metade dos partos (53%) ocorreram em casa (**Quadro 9.5** e **Gráfico 9.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

Quanto maior é o número de nados-vivos, menor é a probabilidade do parto ocorrer numa unidade de saúde: sendo 57% no primeiro parto, passando para 36% no sexto parto ou seguinte. Por outro lado, apenas 39% dos partos das mulheres de 35-49 anos ocorrem numa unidade de saúde, comparando com 47% dos partos das mulheres de 15-19 anos (**Quadro 9.5**).

Figura 9.1 Vacinação contra o tétano por província

Percentagem de mulheres de 15-49 anos com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito que receberam duas ou mais vacinas antitetânicas durante a última gravidez

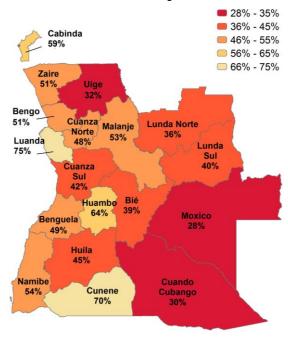
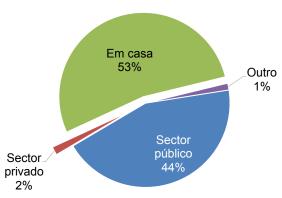


Gráfico 9.4 Local do parto

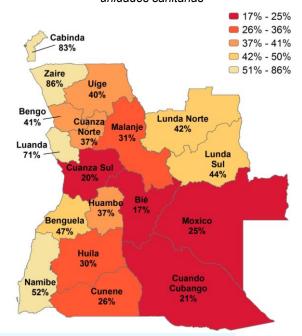
Distribuição percentual de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito por local do parto



- Quanto maior é a cobertura pré-natal, maior a probabilidade dos partos ocorrerem em unidades de saúde: 64% nas mulheres que fizeram quatro ou mais CPN contra 41% nas mulheres que não fizeram nenhuma CPN.
- A percentagem de partos ocorridos em unidades sanitárias nas áreas rurais é de apenas 17%, cerca de quatro vezes inferior à percentagem nas áreas urbanas (65%).
- As províncias do Norte, Zaire (86%) e Cabinda (83%) apresentam as percentagens mais elevadas de partos ocorridos em unidades sanitárias. As províncias do Bié (17%) e Cuanza Sul (20%) na região Centro Sul apresentam as percentagens mais baixas (Figura 9.2).
- A percentagem de partos ocorridos nas unidades sanitárias aumenta com o aumento do nível de escolaridade da mulher: 78% entre as mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior e de 19% entre as mulheres sem escolaridade. A mesma tendência verifica-se por quintis socioeconómicos: 86% entre as mulheres do quinto quintil socioeconómico, contra 12% entre as mulheres do primeiro quintil.

Figura 9.2 Partos ocorridos numa unidade de saúde por província

Entre nados vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, percentagem dos partos ocorridos em unidades sanitárias



9.4.2 Assistência Durante o Parto

Assistência ao parto por profissional de saúde qualificado: Os cuidados que as mulheres recebem durante o parto por um médico, enfermeira ou parteira.

Amostra: Mulheres entre 15-49 anos que tiveram um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito.

Metade dos partos foram assistidos por um profissional de saúde qualificado, dos quais 8% por médicos, 20% por enfermeiras e 22% por parteiras (**Quadro 9.6**).

Cerca de um quarto (26%) dos partos foram assistidos por um amigo ou um familiar e 10% não foram assistidos por ningúem (**Gráfico 9.5**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Os partos de mães mais jovens (menos de 35 anos) e os primeiros nascimentos são mais frequentemente assistidos por profissionais de saúde qualificados, respectivamente 50% e 60% (Ouadro 9.6).
- As áreas rurais registam três vezes menos partos assistidos por profissionais de saúde qualificados (21%) do que as áreas urbanas (68%).

Gráfico 9.5 Assistência durante o parto

Distribuição percentual de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, por pessoa que assistiu o parto



- As províncias com menor ocorrência de partos assistidos por profissionais de saúde qualificados são Bié (21%) e Cuanza Sul (23%) e as com maior ocorrência são Cabinda e Zaire (88% e 87% respectivamente).
- A assistência ao parto por um profissional de saúde qualificado aumenta com o aumento do nível de escolaridade da mulher, sendo de 23% entre as mulheres sem escolaridade e 81% entre as mulheres com o nível de escolaridade secundário ou superior. Relativamente aos quintis socioeconómicos, varia de 17% dos partos das mulheres do primeiro quintil para 90% dos partos das do quinto quintil.

9.4.3 Cesariana

Cerca de 4% dos partos realizados nos cinco anos anteriores ao inquérito foram por cesariana. Para 3% dos partos, decidiu-se fazer o parto por cesariana após o início do trabalho de parto (**Quadro 9.7**). Por características seleccionadas, os partos por cesariana são mais comuns no primeiro nascimento (6%), entre as mulheres com menos de 35 anos (4%), mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior (7%) e mulheres do quinto quintil socioeconómico (11%).

9.5 CONSULTAS PÓS-PARTO

9.5.1 Consultas Pós-Parto da Mãe

O período pós-parto é importante para a saúde da mulher. Durante esse período, podem desenvolver-se complicações graves que podem levar à morte da mulher como, por exemplo a hemorragia pós-parto. Existem provas de que grande parte das mortes maternas e neonatais ocorrem nas primeiras 48 horas após o parto. A consulta pós-parto proporciona a oportunidade de educar a jovem mãe a cuidar da sua saúde e da sobrevivência da criança (PNDS 2012-2025).

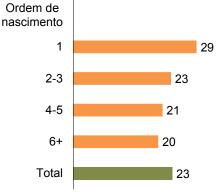
Quase um quarto (23%) das mulheres de 15-49 anos com um nascimento nos dois anos anteriores ao inquérito fizeram uma consulta pós-parto dois dias após o parto do último nado-vivo (**Quadro 9.8**). Catorze porcento das mulheres fizeram uma consulta pós-parto em menos de quatro horas após o parto, mas 62% não fizeram qualquer consulta pós-natal.

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres que fizeram a primeira consulta pós-parto nos dois dias após o parto diminui com o aumento do número de filhos, sendo mais alta quando apenas tem um filho (29%) e mais baixa quando tem seis ou mais filhos (20%) (**Gráfico 9.6**).
- Trinta e um porcento das mulheres residentes nas áreas urbanas receberam assistência pós-parto de um profissional de saúde qualificado contra apenas 11% nas áreas rurais.
- As províncias de Luanda e Zaire destacam-se com as maiores percentagens de mulheres que fizeram uma consulta dentro de dois dias após o parto (39% e 38% respectivamente). As províncias com as ocorrências mais baixas são o Cuando Cubango e Lunda Sul (ambas com 7%).
- A percentagem de mulheres que fizeram uma consulta pós-parto nos dois dias após o parto varia de 36% entre as mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior para 11% entre as mulheres sem escolaridade. A mesma tendência verifica-se em relação ao quintil socioeconómico (9% nas mulheres do primeiro quintil contra 41% nas mulheres do quinto quintil).

Gráfico 9.6 Consultas pós-parto dentro de dois dias após o parto

Percentagem de mulheres que tiveram um parto nos dois anos anteriores ao inquérito e que receberam cuidados pósparto dentro de dois dias após o parto por ordem de nascimento



Tipo de profissional de saúde

Cerca de um quarto das mulheres receberam assistência pós-parto de um profissional de saúde qualificado: 18% de um médico ou enfermeiro e 5% de uma parteira. Menos de 1% das mulheres fizeram a primeira consulta pós-parto assistida por uma parteira tradicional (**Quadro 9.9**).

9.5.2 Consultas do Recém-Nascido após o Nascimento

Os cuidados ao recém-nascido são essenciais para reduzir a mortalidade neonatal. Em Angola, para prevenir, diagnosticar e tratar complicações após o parto, recomenda-se que a mãe e o recém-nascido façam, pelo menos, uma consulta seis dias após o parto, visto ser este um período crítico para ambos.

Cerca de um quinto (21%) dos recém-nascidos receberam uma consulta dois dias depois do nascimento. Três porcento receberam uma consulta em menos de uma hora, 11% no intervalo de uma e três horas, 6% entre um e dois dias e 3% no intervalo entre três a seis dias (**Quadro 9.10**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A proporção de recém-nascidos que receberam uma consulta nos dois dias após o nascimento é mais elevada (38%) quando o parto é realizado numa unidade de saúde do que noutro local (5%) (**Quadro 9.10**).
- A percentagem de recém-nascidos que receberam uma consulta dois dias depois do nascimento é quase três vezes mais alta nas áreas urbanas (28%) do que nas áreas rurais (10%).
- A proporção de recém-nascidos que receberam uma consulta nos dois dias após o nascimento é maior quando as mães possuem o ensino secundário ou superior (34%) ou são do quinto quintil socioeconómico (40%), comparativamente as mães sem escolaridade (9%) ou que são do primeiro quintil socioeconómico (9%).

9.5.3 Tipos de Cuidados ao Recém-Nascido após o Nascimento

Dos recém-nascidos que receberam uma consulta nos dois dias após o nascimento: para 35% foi examinado o cordão umbilical; para 32% foi medida a temperatura; para 33% as respectivas mães receberam aconselhamento sobre os sinais de perigo no recém-nascido; para 38% as mães receberam aconselhamento sobre a amamentação; para 31% foi observada a amamentação; e 58% foram pesados. Quase metade (48%) dos recém-nascidos receberam assistência de, pelo menos, dois dos seis cuidados essenciais (**Quadro 9.10** e **9.12**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de recém-nascidos que, nos dois primeiros dias, receberam assistência para o controlo de, pelo menos, dois dos seis sinais vitais varia de acordo com o número de partos da mãe, sendo 57% quando tem um filho e 39% quando tem seis ou mais filhos (Quadro 9.12).
- A percentagem de recém-nascidos que receberam assistência para o controlo de, pelo menos, dois dos seis sinais vitais é duas vezes maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (61% contra 27%).
- A província de Cabinda apresenta a maior percentagem (77%) de crianças que recebem assistência para
 o controlo de, pelo menos, dois dos seis sinais vitais, comparativamente ao Bengo com 22%.
- Quanto maiores é o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico da mãe, maior é a probabilidade do recém-nascido receber cuidados essenciais.

9.6 PROBLEMAS NO ACESSO AOS CUIDADOS DE SAÚDE

Problemas no acesso aos cuidados de saúde: Solicitou-se às mulheres que respondessem se cada um dos seguintes factores constitui um problema ao acesso ao aconselhamento médico ou tratamento: (i) obter autorização para ir aos serviços de saúde; (ii) obter dinheiro para solicitar aconselhamento ou assistência do serviço de saúde; (iii) distância até a uma unidade de saúde; (iv) não querer ir sozinha a uma unidade de saúde.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos de idade.

Considera-se que existem três impedimentos à procura de serviços de saúde: (i) a decisão de sair de casa, geralmente determinada pelo nível de escolaridade das mulheres, pela informação sobre práticas familiares essenciais e pelos aspectos culturais relacionados com a "obtenção de autorização"; (ii) barreiras geográficas, de transporte e financeiras; (iii) o atendimento na unidade de saúde.

Sete em cada dez mulheres declararam, pelo menos, um problema de acesso aos serviços de saúde. A obtenção de dinheiro para aconselhamento ou tratamento (63%) e a distância até à unidade de saúde (52%) são os problemas mais invocados no acesso aos cuidados de saúde (**Quadro 9.13**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A declaração de problemas financeiros é mais frequente nas mulheres nas áreas rurais (76%) do que nas áreas urbanas (58%). Constatou-se igualmente que o problema da distância até à unidade de saúde é maior nas áreas rurais (68%) do que nas áreas urbanas (45%) (**Quadro 9.13**).
- As mulheres residentes nas províncias do Cuando Cubango (93%) e do Cunene (88%) foram as que mais declararam, pelo menos, um problema de acesso aos serviços de saúde.
- As mulheres sem escolaridade (79%) e as do primeiro quintil socioeconómico (86%) foram as que mais declararam o problema de acesso aos serviços de saúde, comparativamente às 63% com ensino secundário e 58% do quinto quintil.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre cuidados de saúde materna, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 9.1	Consultas pré-natais	134
	Quadro 9.2	Número de consultas pré-natais e momento da primeira consulta	135
	Quadro 9.3	Tipos de consultas pré-natais	136
•	Quadro 9.4	Vacinação antitetânica	137
•	Quadro 9.5	Local do parto	138
•	Quadro 9.6	Assistência durante o parto	139
•	Quadro 9.7	Cesariana	140
•	Quadro 9.8	Momento da primeira consulta pós-natal da mãe	141
	Quadro 9.9	Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal	
		da mãe	142
	Quadro 9.10	Momento da primeira consulta pós-natal do recém-nascido	143
	Quadro 9.11	Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal	
	_	do recém-nascido	144
	Quadro 9.12	Conteúdo da consulta pós-natal do recém-nascido	
	Quadro 9.13	Problemas no acesso aos cuidados de saúde	

Quadro 9.1 Consultas pré-natais

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos que tiveram um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, por prestador de consultas pré-natais durante a gravidez do último nado-vivo; percentagem que recebeu consultas pré-natais de um profissional de saúde qualificado para o último nado-vivo; e a percentagem com quatro ou mais consultas pré-natais para o último nado-vivo, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Prestador de consultas pré-natais						tagem que teve consultas pré-natais com um	Percen-		
Características seleccionadas	Médico	Enfermeira	Parteira	Parteira tradicional	Outro	Não teve consultas pré-natais	Total	profissional de saúde qualificado ¹	tagem com 4+ consultas pré-natais	Número de mulheres
Idade da mãe no nascimento										
<20	13,5	58,4	10,6	0,2	0,0	17,3	100,0	82,5	57,5	1.674
20-34	17,1	53,3	12,8	0,3	0,0	16,5	100,0	83,2	63,8	5.339
35-49	13,8	50,1	11,2	0,4	0,1	24,5	100,0	75,0	57,4	1.482
Ordem de nascimento										
1	20,6	53,0	13,1	0,1	0,0	13,2	100,0	86,7	66,6	1.769
2-3	16,8	53,6	13,2	0,3	0,1	16,0	100,0	83,6	62,6	2.918
4-5	14,5	54,8	10,0	0,4	0,1	20,2	100,0	79,3	59,7	1.931
6+	11,0	53,5	11,6	0,2	0,0	23,7	100,0	76,1	56,7	1.877
Área de residência										
Urbana	22,0	53,2	17,0	0,3	0,0	7,5	100,0	92,2	73,8	5.448
Rural	4,6	54,7	3,3	0,3	0,1	37,0	100,0	62,7	39,4	3.046
Província										
Cabinda	11,3	78,6	2,7	0,0	0,0	7,4	100,0	92,6	63,8	191
Zaire	16,8	75,4	5,4	0,0	0,2	2,2	100,0	97,6	79,6	187
Uíge	17,9	39,5	1,4	0,8	0,0	40,5	100,0	58,7	38,1	461
Luanda	26,5	38,7	32,1	0,2	0,0	2,4	100,0	97,3	83,2	2.697
Cuanza Norte	6,3	57,2	13,4	0,0	0,0	23,0	100,0	77,0	53,0	111
Cuanza Sul	7,2	52,2	0,7	0,4	0,0	39,6	100,0	60,0	31,5	676
Malanje	13,0	64,5	4,9	0,3	0,0	17,3	100,0	82,4	53,2	324
Lunda Norte	13,1	52,5	5,2	0,8	0,0	28,5	100,0	70,8	36,9	247
Benguela	8,8	67,6	2,1	0,0	0,0	21,6	100,0	78,4	58,1	754
Huambo	10,2	72,8	6,0	0,7	0,0	10,3	100,0	89,0	65,4	651
Bié	2,6	69,5	1,1	0,0	0,2	26,6	100,0	73,2	49,2	414
Moxico	20,0	32,1	1,4	0,0	0,4	46,1	100,0	53,5	36,7	167
Cuando Cubango	30,7	24,9	0,9	0,5	0,2	42,9	100,0	56,4	41,4	164
Namibe	9,7	68,9	0,1	0,2	0,0	21,1	100,0	78,7	67,8	109
Huíla	6,6	57,5	1,8	0,0	0,0	34,1	100,0	65,9	48,2	763
Cunene	12,8	75,2	0,8	0,1	0,4	10,7	100,0	88,8	61,1	322
Lunda Sul	15,0	72,9	1,4	0,3	0,3	10,2	100,0	89,2	60,1	164
Bengo	7,9	56,9	10,6	0,9	0,0	23,7	100,0	75,4	64,8	92
Nível de escolaridade		40.4			0.4		400.0	50.0	07.0	0.070
Nenhum	6,9	48,1	4,6	0,4	0,1	39,9	100,0	59,6	37,9	2.279
Primário	11,4	60,7	11,4	0,4	0,0	16,1	100,0	83,5	59,6	3.220
Secundário/Superior	27,2	50,6	18,6	0,0	0,0	3,5	100,0	96,4	81,3	2.996
Quintil socioeconómico	2.0	50.0	1 5	0.2	0.1	44.4	100.0	EE 6	24.0	1 674
Primeiro Segundo	3,2 8,0	50,9 59,9	1,5 3,6	0,2 0,3	0,1	44,1 28,2	100,0 100,0	55,6	34,0	1.674 1.869
Segundo Terceiro	8,0 16,5	59,9 62,3	3,6 10,9	0,3 0,5	0,1 0,0	28,2 9,9	100,0	71,4 89,7	44,8 64,0	1.869
Quarto	22,8	52,3 52,8	20,6	0,5 0,4	0,0	9,9 3,3	100,0	96,3	81,5	1.708
Quanto Quinto	22,6 31,5	39,2	20,6	0,4	0,0	3,3 2,3	100,0	96,3 97,7	88,2	1.706
Total	15,8	53,7	12,1	0,3	0,0	18,1	100,0	81,6	61,4	8.495

Nota: Se menciona mais de uma fonte de consultas pré-natais, apenas se considera o prestador mais qualificado nesta tabulação.

¹ Por "profissional de saúde" entende-se médico, enfermeira ou parteira.

Quadro 9.2 Número de consultas pré-natais e momento da primeira consulta

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos que tiveram um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, por número de consultas pré-natais para o último nado-vivo e por momento da primeira consulta, e entre as mulheres que fizeram consultas pré-natais, a mediana de meses de gravidez na primeira consulta, segundo a área de residência, Angola IIMS 2015-2016

Número e momento da primeira	Área de r	Área de residência			
consulta pré-natal	Urbana	Rural	Total		
Número de consultas pré-natais					
Nenhuma	7,5	37,0	18,1		
1	2,2	5,0	3,2		
2-3	15,5	17,6	16,3		
4+	73,8	39,4	61,4		
Não sabe/sem resposta	1,0	1,0	1,0		
Total	100,0	100,0	100,0		
Número de meses de gravidez na primeira consulta pré-natal					
Não teve consultas pré-natais	7,5	37,0	18,1		
<4	47.7	26.3	40.1		
4-5	33.4	26.0	30.8		
6-7	9,7	8,8	9,3		
8+	1,3	1,3	1,3		
Não sabe/sem resposta	0,4	0,6	0,5		
Total	100,0	100,0	100,0		
Número de mulheres	5.448	3.046	8.495		
Mediana de meses de gravidez na primeira consulta pré-natal (das					
mulheres que fizeram consultas pré- natais)	3,9	4,3	4,0		
Número de mulheres que fizeram consultas pré-natais	5.040	1.920	6.960		

Quadro 9.3 Tipos de consultas pré-natais

Entre as mulheres de 15-49 anos com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem que tomou comprimidos ou xarope de sulfato ferroso e medicamentos para parasitas intestinais durante a gravidez do nascimento mais recente, e entre as mulheres que fizeram consultas pré-natais para o nascimento mais recente nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem que recebeu serviços pré-natais específicos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	anos anteriores	res com um nado ao inquérito, a peravidez do último	ercentagem que	Entre as mulheres que fizeram consultas pré-natais para o nascimento mais recente nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem com serviços específicos:			
Características seleccionadas	Tomou xarope ou sulfato ferroso	Tomou medicamentos para parasitas intestinais	Número de mulheres com um nado-vivo nos últimos cinco anos	Mediram pressão sanguínea	Recolheram amostra de urina	Recolheram amostra de sangue	Número de mulheres com consultas pré- natais para o nascimento mais recente
Idade da mãe no							
nascimento							
<20	74,3	40,8	1.674	79,5	79,5	83,1	1.384
20-34	76,2	52,1	5.339	87,9	82,9	85,8	4.458
35-49	69,4	48,0	1.482	87,8	83,1	85,8	1.119
Ordem de nascimento							
1	79,7	49,9	1.769	84,9	84,9	88,1	1.535
2-3	76,1	50,2	2.918	85,8	83,4	85,7	2.451
4-5	71,7	49,8	1.931	87,4	81,6	84,2	1.541
6+	70,6	46,2	1.877	86,8	78,3	82,5	1.433
Área de residência							
Urbana	86,1	62,0	5.448	90,1	91,4	92,7	5.040
Rural	54,2	26,3	3.046	75,9	58,4	65,7	1.920
Província							
Cabinda	89.0	45,1	191	94,3	93.8	94.4	177
Zaire	72,7	71,9	187	91,6	83,8	94,0	183
Uíge	42.0	34,1	461	71,2	66.2	69.0	274
Luanda	92,1	74,1	2.697	95,8	96,6	96,8	2.631
Cuanza Norte	67,6	52,8	111	94,3	90.7	91,5	85
Cuanza Sul	59,6	25,5	676	74,2	67,8	69,3	409
Malanje	81,6	61,9	324	82,1	75,0	77,7	268
Lunda Norte	48.5	31.0	247	55,5	79.4	76.3	177
Benguela	75,7	35.7	754	82,1	84.1	87,6	591
Huambo	85,2	42,5	651	83,8	57,7	60,2	584
Bié	63,1	28,6	414	64,0	43,6	62,9	304
Moxico	46.9	37,0	167	79,4	67.7	72,1	90
Cuando Cubango	46,8	40,4	164	55,4	64,6	72,8	94
Namibe	77,5	45,2	109	94,9	88,7	94,0	86
Huíla	60,9	28,0	763	80,7	76,5	80,8	503
Cunene	78,3	37,8	322	92,2	81,2	93,4	287
Lunda Sul	71,4	54,3	164	90,9	94,6	93,8	147
Bengo	40,5	30,0	92	95,5	93,8	96,8	71
Nível de escolaridade							
Nenhum	52,0	29,1	2.279	78,5	70,2	74,6	1.369
Primário	76,3	46.4	3.220	83,2	77,1	80.8	2.700
Secundário/Superior	90,1	67,4	2.996	92,6	92,8	94,4	2.891
Quintil socioeconómico							
Primeiro	48,0	19,2	1.674	75,7	57,3	66,1	936
Segundo	63,2	32.7	1.869	73,7	60.5	67,0	1.342
Terceiro	81,3	55,0	1.820	84,7	87,4	88.9	1.641
Quarto	90,4	67,4	1.708	94,1	95,7	96,2	1.651
Quinto	93,7	76,9	1.423	97,6	98,1	98,5	1.391
Total	74,6	49,2	8.495	86,2	82,3	85,3	6.960
Total	77,0	→ 3,2	0.700	00,2	02,0	00,0	0.300

Quadro 9.4 Vacinação antitetânica

Entre as mães de 15-49 anos com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem que recebeu duas ou mais injecções de tétano toxóide durante a gravidez do último nado-vivo, e a percentagem cujo último parto foi protegido contra o tétano neonatal, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que recebeu duas ou mais vacinas durante a última gravidez	Percentagem cujo último parto foi protegido contra o tétano neonatal ¹	Número de mulheres
Idade da mãe no			
nascimento			
<20	50,6	61,0	1.674
20-34 35-49	57,8 55,4	68,7 62,8	5.339 1.482
Ordem de nascimento			
1	57,6	68,5	1.769
2-3 4-5	56,8	67,5	2.918
4-5 6+	54,4 54,8	64,8 63,2	1.931 1.877
Área de residência	- ,-	,	
Urbana	65,4	77,2	5.448
Rural	39,1	46,4	3.046
Província			
Cabinda	59,1	67,1	191
Zaire	51,1	60,8	187
Uíge Luanda	31,9 75,0	42,9 86,1	461 2.697
Cuanza Norte	48,3	58,2	111
Cuanza Sul	41,5	46,6	676
Malanje	53,3	70,9	324
Lunda Norte	36,3	47,3	247
Benguela Huambo	48,9 63,5	56,7 72,5	754 651
Bié	39,3	49,3	414
Moxico	27,6	39,0	167
Cuando Cubango	29,5	41,3	164
Namibe	54,1	65,3	109
Huíla	45,0	52,3	763
Cunene Lunda Sul	70,3 40,4	83,7 60,7	322 164
Bengo	50,6	59,3	92
Nível de escolaridade			
Nenhum	36,8	44,6	2.279
Primário	56,8	66,1	3.220
Secundário/Superior	69,7	82,6	2.996
Quintil socioeconómico Primeiro	25.2	41.7	1 674
Segundo	35,3 42,6	41,7 50,8	1.674 1.869
Terceiro	60,1	73,3	1.820
Quarto	68,7	81,2	1.708
Quinto	77,3	87,8	1.423
Total	56,0	66,2	8.495

¹ Inclui mães que receberam duas vacinas durante a gravidez do seu último nascimento, ou duas ou mais vacinas (a última dentro dos três anos com referência ao último nascimento), ou três ou mais vacinas (a última dentro dos cinco anos com referência ao último nascimento), ou quatro ou mais vacinas (a última dentro dos dez anos com referência ao último nascimento), ou cinco ou mais vacinas em qualquer momento antes do último nascimento.

Quadro 9.5 Local do parto

Distribuição percentual de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, por local do parto, e a percentagem dos partos ocorridos numa unidade de saúde, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

						Percentagem dos partos	
	Unidade	de saúde	_			ocorridos	
Características seleccionadas	Sector público	Sector privado	Em casa	Outro	Total	unidade de saúde	Número de nascimentos
Idade da mãe no nascimento							_
<20 20-34	46,7 44.6	0,7 1,8	51,3 52,3	1,2 1,3	100,0 100,0	47,4 46.4	2.867 8.544
35-49	37,2	2,2	52,3 59,4	1,3	100,0	39,4	1.946
Ordem de nascimento							
1 2-3	55,9	1,3	41,5	1,4	100,0	57,2	2.877
2-3 4-5	45,4 38,2	2,2 1,6	51,0 58,7	1,3 1,4	100,0 100,0	47,7 39,8	4.739 3.041
6+	35,2	1,0	62,9	0,9	100,0	36,2	2.699
Consultas pré-natais1							
Nenhuma	11,7	0,1	87,7	0,6	100,0	11,8	1.535
1-3 4+	40,0 61,4	0,7 3,0	58,1 34,3	1,2 1,3	100,0 100,0	40,7 64,3	1.655 5.220
Não sabe/sem resposta	49,4	4,6	44,9	1,1	100,0	54,0	85
Área de residência							
Urbana	62,1	2,5	34,6	0,9	100,0	64,5	8.064
Rural	16,4	0,3	81,4	1,9	100,0	16,8	5.293
Província	04.0	0.0	40.0	2.0	400.0	00.0	004
Cabinda Zaire	81,0 83,4	2,2 2,0	13,2 11,9	3,6 2,6	100,0 100,0	83,2 85,5	261 278
Uíge	39.5	0,8	58,6	1,2	100,0	40.2	758
Luanda	66,1	4,6	28,1	1,2	100,0	70,7	3.754
Cuanza Norte	36,3	0,3	63,0	0,5	100,0	36,6	183
Cuanza Sul	20,1	0,1	79,5	0,3	100,0	20,2	1.132
Malanje Lunda Norte	29,9 41.4	0,5 0,6	68,8 57.2	0,7 0.8	100,0 100,0	30,5 42,0	554 420
Benguela	46.6	0,5	52.8	0,0	100,0	47,1	1.203
Huambo	36,5	0,5	62,4	0,6	100,0	37,0	1.140
Bié	17,1	0,2	82,7	0,0	100,0	17,3	725
Moxico	24,2	0,3	74,9	0,5	100,0	24,5	277
Cuando Cubango Namibe	20,5 51,9	0,3 0,1	78,4 47,9	0,8 0,0	100,0 100,0	20,8 52,1	239 171
Huíla	30,1	0,1	69.4	0,0	100,0	30.4	1.314
Cunene	25,5	0,1	61,1	13,3	100,0	25,6	526
Lunda Sul	44,2	0,0	55,7	0,2	100,0	44,2	277
Bengo	40,5	0,6	58,5	0,4	100,0	41,1	144
Nível de escolaridade da mãe Nenhum	10.0	0.2	80,4	0,9	100,0	18,6	3.905
Primário	18,3 39,3	0,3 1,0	58,1	1,6	100,0	40,3	5.310
Secundário/Superior	74,3	3,6	21,0	1,1	100,0	77,9	4.142
Quintil socioeconómico							
Primeiro	11,8	0,2	85,7	2,2	100,0	12,0	2.947
Segundo	24,2	0,3	74,7	0,9	100,0	24,4	3.179
Terceiro	54,0 70.1	0,9 2,0	44,2 26,6	0,9	100,0 100,0	54,9	2.963 2.391
Quarto Quinto	70,1 79,0	2,0 6,9	26,6 13,2	1,3 0,9	100,0	72,0 85,9	1.876
Total	44,0	1,6	53,1	1,3	100,0	45,6	13.356

¹ Inclui apenas o último nascimento nos cinco anos anteriores ao inquérito.

Quadro 9.6 Assistência durante o parto

Distribuição percentual de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, por pessoa que assistiu o parto, e percentagem de partos assistidos por profissional de saúde qualificado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características Seleccionadas Médico Enfermeiro(a) Parteira Parteira Farteira Farte						Percentagem	
Características seleccionadas Médico Enfermeiro(a) Parteira tradicional amigos/ outros Ninguém Total de saúde qualificado¹ Núme rascimento vascimento <20 6,9 22,0 21,4 16,2 27,8 5,7 100,0 50,3 2.8 20-34 7,9 20,3 22,2 14,0 25,9 9,7 100,0 50,4 8.5 35-49 6,7 17,9 20,3 22,2 14,0 25,9 9,7 100,0 50,4 8.5 35-49 6,7 17,9 20,4 13,7 24,8 16,4 100,0 45,1 1.9 Ordem de nascimento 1 10,7 23,5 26,1 13,6 21,8 4,3 100,0 60,3 2.8 2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4,7 4-5 5,3 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2			Pessoa que assistiu	•		de partos assistidos por	
Seleccionadas Médico Enfermeiro(a) Parteira tradicional outros Ninguém Total qualificado¹ nascimento	Caractarísticas		Dortoiro				Niúmero do
\$\color \color		édico Enfermeiro(a) Pa			Total		nascimentos
20-34 7,9 20,3 22,2 14,0 25,9 9,7 100,0 50,4 8.5 35.49 6,7 17,9 20,4 13,7 24,8 16,4 100,0 45,1 1.9 Cordem de nascimento 1 10,7 23,5 26,1 13,6 21,8 4,3 100,0 60,3 2.8 2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4.7 4-5 53 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2 3.0 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 44,5 2.6 6+ 10,9 10,0 44,5 2.6 6+ 10,9 10,0 44,5 2.6 6+ 10,9 10,0 15,6 1.5 1.5 1.3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 1.0 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 67,9 5.2 1.0 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 0,1 0,2 16,1 1,4 8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 1.0 1.0 1,1 1,1 1,1 1,1 1,1 1,1 1,1 1,1 1,1 1,	Idade da mãe no nascimento						
35-49 6,7 17,9 20,4 13,7 24,8 16,4 100,0 45,1 1.9 Ordem de nascimento 1 10,7 23,5 26,1 13,6 21,8 4,3 100,0 60,3 2.8 2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4.7 4-5 5,3 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2 3.0 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 97,9 6.0 Chroundade de saúde 15,1 34,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2					100,0		2.867
Ordem de nascimento 1 10,7 23,5 26,1 13,6 21,8 4,3 100,0 60,3 2.8 2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4.7 4-5 5,3 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2 3.0 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 <td></td> <td></td> <td></td> <td>-,-</td> <td></td> <td></td> <td>8.544</td>				-,-			8.544
1 10,7 23,5 26,1 13,6 21,8 4,3 100,0 60,3 2.8 2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4.7 4-5 5,3 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2 3.0 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Ârea de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	35-49	ô,7 17,9 ?	20,4 13,7	24,8 16,4	100,0	45,1	1.946
2-3 8,4 20,0 22,8 14,8 26,1 7,8 100,0 51,2 4.7 4-5 5,3 18,7 20,3 16,0 27,9 11,9 100,0 44,2 3.0 6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 22			00.4	24.2	400.0		
4-5							2.877
6+ 4,9 19,4 17,2 13,0 28,6 16,9 100,0 41,5 2.6 Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 97,9 6.0 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2							
Consultas pré-natais¹ Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 67,9 5.2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,6 15,5							2.699
Nenhuma 2,8 9,6 3,2 22,5 42,8 19,2 100,0 15,6 1.5 1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 67,9 5.2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 <td></td> <td>1,0</td> <td>17,2</td> <td>20,0</td> <td>100,0</td> <td>11,0</td> <td>2.000</td>		1,0	17,2	20,0	100,0	11,0	2.000
1-3 4,1 22,1 19,3 14,4 29,7 10,3 100,0 45,5 1.6 4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	•	28 96	3.2 22.5	42.8 19.2	100.0	15.6	1.535
4+ 11,7 24,1 32,0 10,2 16,1 5,9 100,0 67,9 5.2 Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2							1.655
Não sabe/sem resposta 4,8 34,2 19,2 20,1 14,8 6,9 100,0 58,2 Local do parto Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2							5.220
Unidade de saúde Outro local 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Cutro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Area de residência Urbana Rural 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,9 2 2	· ·						85
Unidade de saúde 15,1 38,8 43,9 1,0 0,6 0,5 100,0 97,9 6.0 Outro local 1,1 4,8 3,2 25,7 47,5 17,6 100,0 9,1 7.2 Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	Local do parto						
Área de residência Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2		5,1 38,8	43,9 1,0	0,6 0,5	100,0	97,9	6.093
Urbana 11,3 24,9 31,9 10,5 15,8 5,5 100,0 68,1 8.0 Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	Outro local	1,1 4,8	3,2 25,7	47,5 17,6	100,0	9,1	7.264
Rural 1,6 13,4 6,4 20,4 41,8 16,4 100,0 21,4 5.2 Província Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	Área de residência						
Provincia Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	Urbana			15,8 5,5		68,1	8.064
Cabinda 6,9 42,5 38,5 4,4 4,7 3,0 100,0 87,9 2 Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2	Rural	1,6 13,4	6,4 20,4	41,8 16,4	100,0	21,4	5.293
Zaire 6,6 15,5 65,0 2,8 5,8 4,2 100,0 87,2 2							
							261
							278
Uíge 6,0 24,7 7,9 17,4 18,2 25,9 100,0 38,6 7	Uíge		7,9 17,4	18,2 25,9	100,0	38,6	758
							3.754 183
							1.132
							554
	•						420
							1.203
							1.140
							725
	Moxico	8,1 8,3			100,0	30,1	277
Cuando Cubango 15,8 8,3 5,2 19,2 50,7 0,9 100,0 29,2 2	Cuando Cubango	5,8 8,3	5,2 19,2	50,7 0,9	100,0	29,2	239
	Namibe			41,4 4,0	100,0		171
				,			1.314
							526
					/ -	,	277
Bengo 7,5 20,4 18,5 5,7 40,7 7,2 100,0 46,4 1	Bengo	7,5 20,4	18,5 5,7	40,7 7,2	100,0	46,4	144
Nível de escolaridade da mãe		0.0	0.4	07.0	400.0	00.0	2.005
							3.905
		,-	-,		/ -	, -	5.310
	•	5,2 21,5	31,9 0,5	10,0 2,4	100,0	80,5	4.142
Quintil socioeconómico Primeiro 1,0 12,7 3,6 16,6 50,4 15,8 100,0 17,2 2,9		10 127	36 166	50.4 45.0	100.0	17.2	2.947
					/ -		2.947 3.179
		-,-				-,-	2.963
		- / -				,	2.391
							1.876
Total 7,5 20,3 21,8 14,4 26,1 9,8 100,0 49,6 13.3	Total	7,5 20,3	21,8 14,4	26,1 9,8	100,0	49,6	13.356

Nota: Se a inquirida menciona que o parto foi assistido por mais de uma pessoa, apenas se considera a pessoa mais qualificada nesta tabulação.

¹ Por "profissional de saúde" entende-se médico, enfermeira ou parteira.

² Inclui apenas o último nascimento nos cinco anos anteriores ao inquérito.

Quadro 9.7 Cesariana

Percentagem de partos por cesariana nos cinco anos anteriores ao inquérito, a percentagem de partos por cesariana planeados antes das dores de parto e a percentagem de partos por cesariana decididos depois das dores de parto, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Momento da cesa		
Características seleccionadas	Percentagem de partos por cesariana	Antes das dores de parto	Depois das dores de parto	Número de nascimentos
Idade da mãe no nascimento				
<20 20-34	3,7 3.8	0,8 1.2	2,9 2.6	2.867 8.544
35-49	3,3	1,6	1,6	1.946
Ordem de nascimento				
1 2-3	5,5 4,2	1,2 1,6	4,3 2,5	2.877 4.739
4-5	2,1	0,8	1,3	3.041
6+	2,8	0,9	1,9	2.699
Consultas pré-natais¹	0.6	0.1	0.5	1 525
Nenhum 1-3	0,6 2,5	0,1 0,6	0,5 1,9	1.535 1.655
4+	6,0	2,1	3,9	5.220
Não sabe/sem resposta	0,0	0,0	0,0	85
Local do parto Unidade de saúde	8,1	2,6	5,5	6.093
Em outro local	0,0	0,0	0,0	7.264
Área de residência				
Urbana	5,4	1,8	3,6	8.064
Rural	1,1	0,3	0,8	5.293
Província Cabinda	2.5	0,9	1.6	261
Zaire	4,9	3,3	1,7	278
Uíge	2,2	0,3	1,8	758
Luanda Cuanza Norte	6,6 1,6	2,2 0,1	4,4 1,5	3.754 183
Cuanza Sul	3,2	0,5	2,7	1.132
Malanje	1,1	0,3	0,8	554
Lunda Norte	1,7	0,5	1,2	420
Benguela Huambo	3,9 3,8	1,9 1,0	2,0 2,8	1.203 1.140
Bié	0,7	0,1	0,7	725
Moxico	0,6	0,4	0,2	277
Cuando Cubango Namibe	2,4 3,9	0,5 0,8	1,8 3,2	239 171
Huíla	2,6	0,9	1,7	1.314
Cunene	1,2	0,2	0,9	526
Lunda Sul Bengo	1,9 2,3	0,5 0,2	1,4 2,1	277 144
Nível de escolaridade da mãe	_,0	3,2	_,.	
Nenhum	1,3	0,3	1,1	3.905
Primário	3,0	0,7	2,3	5.310
Secundário/Superior	6,8	2,7	4,1	4.142
Quintil socioeconómico Primeiro	0,7	0,2	0,6	2.947
Segundo	1,7	0,6	1,0	3.179
Terceiro	3,2	0,6	2,6	2.963
Quarto Quinto	5,3 10,5	0,9 5,2	4,4 5,3	2.391 1.876
Total	3,7	1,2	2,5	13.356

Nota: A pergunta sobre partos por cesariana apenas foi colocada às mulheres que tiveram o parto na unidade de saúde. Neste quadro, assume-se que as mulheres que não tiveram o parto na unidade de saúde não tiveram um parto por cesariana.

¹ Inclui apenas o parto mais recente nos cinco anos anteriores ao inquérito.

Quadro 9.8 Momento da primeira consulta pós-natal da mãe

Entre as mulheres de 15-49 anos que tiveram um nascimento nos dois anos anteriores ao inquérito, a distribuição percentual do tempo após o parto da primeira consulta pós-natal da mãe para o último nado-vivo e a percentagem de mulheres com um nado-vivo nos dois anos anteriores ao inquérito que fizeram uma consulta pós-natal nos primeiros dois dias após o parto, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Tempo a	pós o part	o da prime	eira consulta	a pós-na	tal da mãe	Nenhum		Percentagem de mulheres que	
Características seleccionadas	Menos de 4 horas	4-23 horas	1-2 dias	3-6 dias	7-41 dias	Não sabe/ sem resposta	a consulta pós- natal ²	Total	fizeram uma consulta pós-natal nos primeiros dois dias após o parto ¹	Número de mulheres
Idade da mãe no										
nascimento										
<20	13,9	2,7	7,5	1,5	11,1	2,8	60,4	100,0	24,1	1.114
20-34	14,7	2,4	6,9	2,7	10,2	2,1	61,0	100,0	24,0	3.531
35-49	11,5	1,3	6,1	2,4	9,5	1,1	68,1	100,0	18,9	760
Ordem de nascimento										
1	17,8	3,1	8,1	2,6	13,9	3,9	50,7	100,0	28,9	1.141
2-3	14,4	2,2	6,8	2,2	10,1	2,0	62,3	100,0	23,4	1.911
4-5	13,3	1,9	5,7	2,8	9,4	1,7	65,2	100,0	20,9	1.294
6+	10,7	2,0	7,2	2,1	7,8	1,0	69,2	100,0	19,9	1.060
Local do parto										
Unidade de saúde	27,4	3,9	7,9	2,9	14,5	4,1	39,4	100,0	39,2	2.551
Em outro local	2,3	0,8	6,0	2,0	6,5	0,4	82,0	100,0	9,1	2.854
Área de residência										
Urbana	19.1	3,3	8,6	3,2	13,2	3,1	49,5	100,0	31,0	3.263
Rural	6,5	0,8	4,3	1,3	5,7	0,7	80,8	100,0	11,5	2.142
Província										
Cabinda	15.1	3.0	3.7	2,3	12,8	4,9	58,2	100,0	21,8	105
Zaire	19.9	4,1	13.6	0.6	13.8	3,2	44.8	100.0	37.6	120
Uíge	6,8	0,0	5,2	0,5	3,5	1,5	82,5	100,0	12,0	292
Luanda	25.0	3,8	9.8	2,7	14,7	3,3	40,6	100,0	38,6	1.554
Cuanza Norte	6,5	0,6	4,8	4,1	15,0	3,4	65,7	100,0	11,8	74
Cuanza Sul	2,8	2,1	2,9	0,9	6,3	1,9	83,0	100,0	7,8	431
Malanje	11,8	1,0	7,4	2,7	14,2	1,3	61,6	100,0	20,2	219
Lunda Norte	7,3	0,5	6,2	3,6	10,1	0,3	72,1	100,0	14,0	175
Benguela	10,7	2,3	12,3	4,3	9,6	2,6	58,2	100,0	25,3	469
Huambo	18,3	1,1	4,1	2,2	5,6	1,0	67,6	100,0	23,5	449
Bié	4,8	1,2	1,7	3,2	5,2	1,4	82,5	100,0	7,7	294
Moxico	3,5	1,6	1,3	0,6	7,5	1,3	84,1	100.0	6.5	113
Cuando Cubango	4,5	0,0	2,8	2,2	4,5	1,7	84,3	100,0	7,3	104
Namibe	13,2	1,8	17,2	2,3	9,2	7,7	48,5	100,0	32.2	75
Huíla	9,7	3,1	3,5	2,3	7,0	0,8	73,6	100,0	16,3	538
Cunene	12.8	1,2	9.4	2,8	13,5	0.9	59,5	100.0	23.4	223
Lunda Sul	4,2	0,4	2,1	0,7	20,5	1,2	70,9	100,0	6,7	112
Bengo	13,0	0,0	3,8	2,0	4,7	0,3	76,3	100,0	16,8	59
Nível de escolaridade										
Nenhum	5,6	0,6	5,0	1,5	5,8	1,0	80,5	100,0	11,2	1.523
Primário	12,6	2,8	5,8	2,9	9,0	2,0	64,8	100,0	21,3	2.096
Secundário/Superior	23,1	3,1	9,8	2,6	15,6	3,2	42,6	100,0	36,0	1.786
Quintil socioeconómico										
Primeiro	5.6	0,3	3.2	1.1	5.1	0.4	84.4	100.0	9.0	1.184
Segundo	7,0	0,8	5,0	2,3	6,0	0,8	78,0	100,0	12,8	1.290
Terceiro	15.4	2,9	8,9	3,4	10,7	1,9	56,8	100.0	27,2	1.183
Quarto	21,2	4,6	9,8	2,8	12,3	5,7	43,7	100,0	35,6	956
Quinto	28,0	3,8	9,0	2,7	21,9	3,0	31,6	100,0	40,9	793
Total	14,1	2,3	6.9	2.4	10,3	2.1	61,9	100,0	23,3	5.405
10td1	14,1	2,5	0,9	۷,4	10,3	۷,۱	01,8	100,0	20,0	J. 4 UJ

¹ Inclui mulheres que fizeram uma consulta com um médico, enfermeira, parteira ou parteira tradicional.

² Inclui mulheres que fizeram uma consulta após 41 dias.

Quadro 9.9 Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal da mãe

Entre as mulheres de 15-49 anos que tiveram um parto nos dois anos anteriores ao inquérito, a distribuição percentual por tipo de prestador da primeira consulta pós-natal da mãe feita nos primeiros dois dias após o parto, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

				Não teve consulta pós-natal		
		ofissional de Isulta pós-n	e saúde da latal da mãe	nos primeiros dois dias		
Características seleccionadas	Médico/ enfermeira	Parteira	Parteira tradicional	após o parto	Total	Número de mulheres
Idade da mãe no nascimento						
<20 20-34	19,7 18,8	4,1 4,9	0,4 0,3	75,9 76,0	100,0 100,0	1.114 3.531
35-49	13,6	5,2	0,1	81,1	100,0	760
Ordem de nascimento	22.4	6.6	0.0	71 1	100.0	1.141
2-3	22,4 18,7	6,6 4,3	0,0 0,4	71,1 76,6	100,0 100,0	1.141
4-5	16,1	4,5	0,4	79,1	100,0	1.294
6+	15,8	3,9	0,3	80,1	100,0	1.060
Local do parto Unidade de saúde	29,6	9,5	0,0	60,8	100,0	2.551
Em outro local	29,6 8,1	9,5 0,5	0,0	90,9	100,0	2.854
Área de residência	-,	-,-	-,-	, .	,-	
Urbana	23,9	7,0	0,2	69,0	100,0	3.263
Rural	9,8	1,4	0,3	88,5	100,0	2.142
Província						
Cabinda	21,8	0,0	0,0	78,2	100,0	105
Zaire Uíge	24,6 10,7	13,0 0.6	0,0 0.7	62,4 88.0	100,0 100,0	120 292
Luanda	26,0	12,6	0,0	61,4	100,0	1.554
Cuanza Norte	8,8	3,0	0,0	88,2	100,0	74
Cuanza Sul	6,8	0,5	0,6	92,2	100,0	431
Malanje Lunda Norte	15,6 13,4	3,2 0.2	1,3 0,3	79,8 86.0	100,0 100,0	219 175
Benguela	23,1	2,3	0,0	74,7	100,0	469
Huambo	22,0	1,1	0,5	76,5	100,0	449
Bié	5,9	0,9	0,9	92,3	100,0	294
Moxico	6,1	0,0 0,0	0,3 0,0	93,5 92,7	100,0 100,0	113 104
Cuando Cubango Namibe	7,3 31,5	0,0	0,0	92,7 67,8	100,0	75
Huíla	14,3	2,0	0,0	83,7	100,0	538
Cunene	23,2	0,2	0,0	76,6	100,0	223
Lunda Sul Bengo	6,4 13,0	0,3 3,0	0,0 0,8	93,3 83,2	100,0 100,0	112 59
-	13,0	3,0	0,6	03,2	100,0	39
Nível de escolaridade Nenhum	9,2	1,5	0,4	88,8	100,0	1.523
Primário	17.2	3.7	0.4	78.7	100,0	2.096
Secundário/Superior	27,3	8,7	0,0	64,0	100,0	1.786
Quintil socioeconómico						
Primeiro	7,7	1,0	0,3	91,0	100,0	1.184
Segundo	11,5	0,8	0,6	87,2	100,0	1.290
Terceiro Quarto	21,7 26,0	5,2 9,6	0,3 0,0	72,8 64,4	100,0 100,0	1.183 956
Quinto	30,6	10,3	0,0	59,1	100,0	793
Total	18,3	4,7	0,3	76,7	100,0	5.405

Quadro 9.10 Momento da primeira consulta pós-natal do recém-nascido

Distribuição percentual dos nascimentos mais recentes nos dois anos anteriores ao inquérito, por tempo após o parto da primeira consulta pós-natal, e a percentagem dos nascimentos com uma consulta pós-natal nos primeiros dois dias após o parto, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Tempo após o parto da primeira consulta pós-natal do recém-nascido Não Não teve Menos sabe/ consulta							Percentagem de partos com uma consulta pós- natal nos primeiros dois	Número	
Características seleccionadas	de 1 hora	1-3 horas	4-23 horas	1-2 dias	3-6 dias	sem resposta	pós- natal ²	Total	dias após o parto ¹	de nasci- mentos
Idade da mãe no nascimento										
<20	2,0	13,0	0,7	4,4	2,4	1,7	75,9	100,0	20,1	1.114
20-34	3,6	11,1	1,6	5,0	3,0	1,9	73,9	100,0	21,2	3.531
35-49	2,6	7,3	1,3	9,4	2,8	1,3	75,3	100,0	20,6	760
Ordem de nascimento										
1 2-3	3,2	14,5	1,2	5,7	3,6	2,4	69,3	100,0	24,6 20.9	1.141
2-3 4-5	3,3 3,1	11,5 10,2	1,1 1,7	5,0 4,2	2,7 2.7	1,5 2.0	74,9 76,2	100,0 100.0	20,9 19.1	1.911 1.294
6+	2,7	7,1	1,7	7,5	2,6	1,2	77,3	100,0	19,0	1.060
Local do parto										
Unidade de saúde	6,3	21,5	2.7	7,8	3.6	3.3	54,8	100,0	38.3	2.551
Em outro local	0,2	1,5	0,2	3,4	2,2	0,4	92,1	100,0	5,3	2.854
Área de residência										
Urbana	4,3	14,6	2,1	6,8	3,4	2,6	66,1	100,0	27,9	3.263
Rural	1,2	5,4	0,3	3,4	2,0	0,4	87,3	100,0	10,3	2.142
Província										
Cabinda	0,3	11,8	5,3	3,3	0,0	2,5	76,6	100,0	20,8	105
Zaire	0,6	15,8	5,5	14,8	0,6	4,2	58,5	100,0	36,7	120
Uíge	2,3	3,1	0,4	2,7	0,2	0,0	91,2	100,0	8,6	292 1.554
Luanda Cuanza Norte	3,3 2,5	21,0 4,0	2,2 0,6	5,6 2,6	2,9 4,0	3,4 1,5	61,6 84,8	100,0 100,0	32,1 9,7	74
Cuanza Sul	3,7	2,0	1,0	3,5	2,9	1,4	85,6	100,0	10,1	431
Malanje	3,6	7,4	0,5	5,9	3,0	0,9	78,8	100,0	17,3	219
Lunda Norte	1,1	3,0	0,5	2,0	1,5	0,7	91,1	100,0	6,6	175
Benguela	3,8	6,1	1,6	10,1	4,1	0,0	74,4	100,0	21,6	469
Huambo Bié	6,5 0,6	11,9 3,2	0,8 0,3	6,4 4,3	5,4 1,0	2,5 0,0	66,5 90,7	100,0 100,0	25,6 8,3	449 294
Moxico	3,6	2,8	0,0	0.6	1,0	1,3	89,8	100,0	7,0	113
Cuando Cubango	0,3	3,5	0,0	3,3	2,1	0,0	90,8	100,0	7,1	104
Namibe	5,7	10,7	1,2	13,0	3,2	5,5	60,8	100,0	30,6	75
Huíla	3,6	11,1	0,6	4,3	3,2	0,4	76,7	100,0	19,6	538
Cunene Lunda Sul	0,8 1,2	8,6 2,2	1,9 0,5	8,1 0,9	5,2 0,7	0,2 2,6	75,2 92,0	100,0 100,0	19,4 4,7	223 112
Bengo	1,4	7,7	0,2	2,1	2,2	0,8	85,5	100,0	11,4	59
Nível de escolaridade da mãe	,	,	-,	,	,	-,-	,-	, .	,	
Nenhum	0,9	3,9	0,5	3,3	1,6	0,9	88,8	100,0	8,7	1.523
Primário	2,6	10,2	1,3	4,8	2,9	1,3	76,9	100,0	18,9	2.096
Secundário/Superior	5,5	17,8	2,2	8,1	3,9	3,0	59,5	100,0	33,7	1.786
Quintil socioeconómico										
Primeiro	0,8	4,2	0,4	3,0	1,5	0,4	89,6	100,0	8,5	1.184
Segundo	1,6	5,1	0,2	3,8	2,4	0,6	86,3	100,0	10,7	1.290
Terceiro Quarto	3,7 4,4	11,4 17,7	1,5 3,6	7,5 4,5	4,3 2,4	1,0 4,2	70,7 63,3	100,0 100,0	24,1 30,2	1.183 956
Quinto	6,5	21,7	2,0	9,9	2, 4 4,1	3,9	52,0	100,0	40,0	793
Total	3,1	10,9	1,4	5,5	2,9	1,8	74,5	100,0	20,9	5.405

 ¹ Inclui recém-nascidos que fizeram uma consulta com um médico, enfermeira, parteira ou parteira tradicional.
 ² Inclui recém-nascidos que fizeram a consulta após a primeira semana.

Quadro 9.11 Tipo de profissional de saúde que assistiu a primeira consulta pós-natal do recém-nascido

Distribuição percentual dos nascimentos mais recentes nos dois anos anteriores ao inquérito, por tipo de prestador da primeira consulta pós-natal do recém-nascido nos primeiros dois dias após o parto, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	cons	orestador da ulta pós-na ecém-nascio	tal do	Não teve consulta pós-natal nos primeiros		
Características seleccionadas	Médico/ enfermeira	Parteira	Parteira tradicional	dois dias após o parto	Total	Número de nascimentos
Idade da mãe no nascimento						
<20	15,9	4.0	0,1	79,9	100,0	1.114
20-34	16,7	4,2	0,4	78,8	100,0	3.531
35-49	15,1	5,2	0,3	79,4	100,0	760
Ordem de nascimento						
1 2-3	18,5	6,0	0,1	75,4	100,0	1.141
2-3 4-5	17,3 14,0	3,5 4,2	0,1 0,9	79,1 80,9	100,0 100,0	1.911 1.294
6+	14,8	3,9	0,3	81,0	100,0	1.060
Local do parto	,-	-,-	-,-	- ,-	,-	
Unidade de saúde	29.5	8,7	0,1	61,7	100,0	2.551
Em outro local	4,5	0,3	0,6	94,7	100,0	2.854
Área de residência						
Urbana	21,2	6,5	0,1	72,1	100,0	3.263
Rural	8,8	0,8	0,6	89,7	100,0	2.142
Província						
Cabinda	20,8	0,0	0,0	79,2	100,0	105
Zaire	26,4	10,3	0,0	63,3	100,0	120
Uíge Luanda	7,3 20,8	1,1 11,3	0,2 0,0	91,4 67,9	100,0 100,0	292 1.554
Cuanza Norte	8.2	1.5	0,0	90.3	100,0	74
Cuanza Sul	9,7	0,5	0,0	89,9	100,0	431
Malanje	13,4	3,2	0,8	82,7	100,0	219
Lunda Norte	6,0	0,0	0,6	93,4	100,0	175
Benguela	18,1	3,5	0,0	78,4	100,0	469
Huambo Bié	23,8 6.2	0,5 0.9	1,3 1.2	74,4 91.7	100,0 100.0	449 294
Moxico	5,2	0,9	1,2	93,0	100,0	29 4 113
Cuando Cubango	7,1	0,0	0.0	92.9	100,0	104
Namibe	30,3	0,3	0,0	69,4	100,0	75
Huíla	17,8	1,6	0,3	80,4	100,0	538
Cunene	19,3	0,1	0,0	80,6	100,0	223
Lunda Sul Bengo	4,2 10,0	0,0 0,2	0,5 1,2	95,3 88,6	100,0 100,0	112 59
Nível de escolaridade	10,0	0,2	.,_	00,0	100,0	00
da mãe						
Nenhum Drimária	6,9 14.8	1,0	0,7	91,3	100,0 100.0	1.523 2.096
Primário Secundário/Superior	26,0	3,8 7,6	0,3 0,1	81,1 66,3	100,0	2.096 1.786
Quintil socioeconómico		. ,0	٥, ١	55,5	. 50,0	00
Primeiro	7,2	0,8	0,5	91,5	100,0	1.184
Segundo	9,1	0,8	0,7	89,3	100,0	1.290
Terceiro	19,0	4,9	0,2	75,9	100,0	1.183
Quarto	21,9	8,3	0,0	69,8	100,0	956
Quinto	30,6	9,4	0,0	60,0	100,0	793
Total	16,3	4,3	0,3	79,1	100,0	5.405

Quadro 9.12 Conteúdo da consulta pós-natal do recém-nascido

Entre os últimos nascimentos nos dois anos anteriores ao inquérito, a percentagem dos recém-nascidos que, nos primeiros dois dias após o nascimento, recebeu assistência no controlo de sinais vitais, e a percentagem que, nos primeiros dois dias após o nascimento, recebeu assistência no controlo de, pelo menos, dois dos seis sinais vitais, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Entre os últimos nascimentos nos dois anos anteriores ao inquérito, a percentagem que, nos primeiros dois dias após o nascimento, recebeu assistência no controlo de vários sinais vitais:

		días após o na	iscimento, recebe	eu assistência no	o controlo de vário	os sinais vitai	S:	
Características seleccionadas	Examinou o cordão umbilical	Mediu a temperatura	Aconselhou sobre os sinais de perigo		Observou a amamentação	Pesou ¹	Percentagem com, pelo menos, 2 dos 6 sinais vitais	Número de nascimentos
Idade da mãe no								
nascimento								
<20	36,6	32,8	32,8	40,0	31,2	55,5	50,8	1.114
20-34	35,4	32,2	32,5	37,7	30,7	59,5	47,2	3.531
35-49	32,4	30,1	32,0	35,1	29,4	52,5	44,5	760
Ordem de nascimento								
1	43,0	38,8	39,8	46,3	37,5	66,1	56,6	1.141
2-3	34,6	32,3	33,0	40,8	32,8	59,0	48,9	1.911
4-5	34,2	29,5	30,7	33,0	27,4	57,8	44,9	1.294
6+	29,4	27,4	26,1	29,2	23,0	46,2	38,5	1.060
Local do parto								
Unidade de saúde	49.0	46.9	48.5	57,1	46.6	89.3	69.4	2.551
Em outro local	23,0	18,8	18,2	20,6	16,2	29,5	28,0	2.854
Área de residência								
Urbana	43,2	41,2	42,8	49,4	40.5	78,0	60.9	3.263
Rural	23,1	18,1	16,9	20,2	15,5	26,8	27,2	2.142
Província								
Cabinda	61,8	43,3	48,4	53,1	34,0	91,3	76,5	105
Zaire	34,5	31,4	38.2	48,6	28,2	90,9	61,1	120
Uíge	36,2	16,0	16,8	21,7	14,7	29,5	28,7	292
Luanda	52,4	47,5	54,2	57,6	49,8	89,3	67,7	1.554
Cuanza Norte	32,5	22,2	21,2	28,5	19,3	54,4	43,8	74
Cuanza Sul	18,1	16,5	15,7	18,1	15,1	38,1	28,1	431
Malanje	26,4	23,9	17,8	30,1	20,5	65,9	37,2	219
Lunda Norte	17,4	10,9	12,9	17,0	13,7	49,0	22,9	175
Benguela	24,2	29,1	21,8	29,3	18,9	58,1	41,1	469
Huambo	40,8	36,5	26,3	28,2	20,8	39,9	45,6	449
Bié	23,0	18,7	17,6	21,0	17,9	23,8	29,4	294
Moxico	12,5	16,4	16,9	25,7	21,3	27,1	29,1	113
Cuando Cubango	13,9	13,0	13,8	18,7	21,3	29,5	21,7	104
Namibe	47,6	46,5	40,5	53,0	48,7	63,2	62,0	75
Huíla	30,2	33,0	38,9	47,9	34,6	33,1	49,2	538
Cunene	23,6	34,7	24,4	33,5	39,3	40,4	44,0	223
Lunda Sul Bengo	35,2 9,1	21,5 6,8	16,6 11,7	18,0 19,9	17,1 15,3	66,6 56,7	39,8 21,6	112 59
Nível de escolaridade	3,1	0,0	11,7	13,3	10,0	30,1	21,0	39
da mãe Nenhum	22,0	16.0	15 4	10.4	16 F	24.0	25.5	1.523
Primário	22,0 32,6	16,3 31,8	15,4 30,0	19,4 35,1	16,5 27,7	31,2 54,3	25,5 45,7	2.096
Secundário/Superior	49,6	45,8	50,0 50,0	56,7	45,9	84,3	45,7 68,5	1.786
•	10,0	10,0	55,5	00,1	10,0	01,0	00,0	1.700
Quintil socioeconómico Primeiro	18,6	14,7	12.7	16,7	14.4	18,0	21,5	1.184
Segundo	24,8	20,4	12,7	23,3	14,4 18,4	37,0	21,5 31,7	1.104
Terceiro	38,7	37,8	37,4	43,4	33,6	70,9	56,4	1.183
Quarto	46,9	43,3	46,4	53,8	46,1	88,1	67,4	956
Quinto	57,8	54,6	60,7	65,4	51,5	94,3	75,1	793
				*				
Total	35,2	32,0	32,5	37,8	30,6	57,7	47,5	5.405

¹ Corresponde aos recém-nascidos que foram pesados "ao nascer". Pode-se excluir alguns casos nos quais o recém-nascido foi pesado nos primeiros dois dias após o nascimento.

Quadro 9.13 Problemas no acesso aos cuidados de saúde

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que comunicou ter problemas graves no acesso aos cuidados de saúde para si mesma quando está doente, segundo o tipo de problema e características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Problemas no acesso aos cuidados de saúde									
Características seleccionadas	Obter autorização para ir ao médico	Obter dinheiro para aconselhamento ou tratamento	A distância até à unidade de saúde	Não querer ir sozinha	Pelo menos um dos problemas para aceder aos cuidados de saúde	Número de mulheres				
Idade										
15-19	34,4	63,1	52,1	38,3	71,6	3.444				
20-34	29,3	62,5	51,8	29,6	69,6	7.293				
35-49	29,1	64,1	51,6 51,6	30,7	70,1	3.642				
Número de crianças	,	,	,	,	,					
sobreviventes										
0	30,6	59,9	49,5	37,8	69,5	3.719				
1-2	30,0		51,4		69,5 69,4					
		62,7		29,6		4.341				
3-4	30,1	63,4	52,1	30,2	70,1	3.366				
5+	31,2	67,0	54,9	30,1	72,6	2.953				
Estado civil										
Nunca casada	31,2	62,6	51,1	35,5	70,8	5.066				
Casada ou em união de facto	30,0	62,8	52,3	30,2	69,5	7.957				
Divorciada/separada/viúva	30,4	66,2	51,9	28,9	72,5	1.357				
Empregada nos últimos 7 dias										
Não empregada	30,0	59,8	47,1	31,4	66,5	5.020				
Empregada, remunerada em										
dinheiro	27,9	61,8	50,2	27,7	69,1	6.050				
Empregada, não remunerada										
em dinheiro	35,9	70,2	62,0	40,7	78,0	3.309				
Área de residência										
Urbana	24,7	57,5	44,6	27,1	65,0	10.014				
Rural	43,7	75,9	68,3	43,2	82,1	4.365				
Província										
Cabinda	24,1	53,1	48,0	20,1	61,4	346				
Zaire	8,6	14,2	16,0	7,8	19,7	291				
Uíge	60,3	75,2	67,8	58,0	79,7	717				
Luanda	18,9	62,8	51,0	28,0	69,3	5.538				
Cuanza Norte	38,6	72,4	62,9	46,2	78,4	164				
Cuanza Sul	36,7	62,2	48,6	34,6	70, 4 70,8	973				
	39,4		49,5	38,4	75,5	460				
Malanje		66,0								
Lunda Norte	35,2	69,4	57,1	29,7	75,3	362				
Benguela	35,2	55,5	45,3	22,0	70,1	1.210				
Huambo	45,9	62,0	49,5	33,3	68,0	935				
Bié	41,1	67,8	55,9	35,9	73,0	592				
Moxico	32,2	49,3	36,8	29,9	53,3	256				
Cuando Cubango	87,9	89,0	89,0	87,2	92,8	251				
Namibe	15,7	69,1	32,3	22,1	74,5	178				
Huíla	29,2	67,4	55,9	41,7	75,2	1.179				
Cunene	36,2	81,8	74,7	26,1	88,2	533				
Lunda Sul	8,1	35,4	19,5	7,7	40,2	234				
Bengo	52,1	65,3	61,4	41,8	68,2	161				
Nível de escolaridade										
Nenhum	44,7	74,8	63,6	42,0	79,3	3.179				
Primário	32,1	67,2	56,0	32,8	74,0	5.005				
Secundário/Superior	21,9	53,7	42,3	26,1	62,6	6.195				
Quintil socioeconómico										
Primeiro	41,4	79,7	70,8	43,8	85,8	2.424				
Segundo	43,8	69,5	57,8	39,2	75,0	2.535				
Terceiro	34,3	63,1	50,6	30,1	69,6	2.800				
Quarto	23,2	61,4	48,7	27,9	68,7	3.230				
Quinto	23,2 16,5	47,8	46,7 37,7	27,9 23,6	57,5	3.391				
Total	30,5	63,0	51,8	32,0	70,2	14.379				

SAÚDE INFANTIL 10

Principais Resultados

- Cobertura de vacinação: Trinta e um porcento de crianças de 12-23 meses e 26% de crianças de 24-35 meses receberam todas as vacinas básicas;
- Infecção respiratória aguda (IRA): Três porcento das crianças menores de 5 anos apresentaram sintomas de IRA nas duas semanas anteriores ao inquérito e para 49% foi-lhes procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade sanitária ou profissional de saúde;
- **Febre:** Quinze porcento de crianças menores de 5 anos tiveram febre nas duas semanas anteriores ao inquérito;
- Diarreia: Dezasseis porcento de crianças menores de 5 anos tiveram um episódio de diarreia e 43% receberam líquido preparado de um pacote de SRO ou líquido de reidratação empacotado;
- Conhecimento dos sais de reidratação oral (SRO):
 Setenta porcento das mulheres de 15-49 anos conhecem os pacotes de SRO.

o IIMS 2015-2016, foram recolhidos para todas as crianças nascidas nos cinco anos anteriores ao inquérito dados relativos ao peso à nascença, à cobertura de vacinação e à prevalência das principais doenças, tais como a Infecção Respiratória Aguda (IRA), a Doença Diarreica Aguda (DDA) e a Febre. Uma vez que as práticas sanitárias adequadas podem ajudar a prevenir e reduzir as doenças, foram igualmente recolhidas informações sobre o tratamento das crianças com doenças infantis.

O Ministério da Saúde definiu no Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário (PNDS 2012-2025) o aumento da disponibilidade do pacote integrado de cuidados e serviços essenciais de saúde, bem como da atenção integrada à saúde da mulher e do recém-nascido, nos diferentes níveis do Sistema Nacional de Saúde (SNS), como uma das estratégias para a sobrevivência infantil, neonatal e materna. As intervenções contidas no pacote integrado de cuidados e serviços de saúde definidas pelo país, nomeadamente, a imunização, vitamina A, albendazol, mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração e tratamento antecipado de infecções, revelaram ser eficazes na prevenção da mortalidade e na redução da duração e gravidade das doenças mais frequentes nas crianças que podem conduzir a outras complicações como, por exemplo, a malnutrição¹.

Angola encontra-se a implementar novas intervenções, visando a melhoria na saúde da criança, entre as quais, a expansão do programa de imunização e a introdução de novas vacinas, tais como a pentavalente, pneumocócica 13, rotavírus e hepatite B.

¹ PNDS, 2012-2025, Pág. 134

10.1 PESO À NASCENÇA

Baixo peso à nascença: Proporção de nados-vivos com um peso à nascença declarado inferior a 2,5 quilogramas, independentemente da idade gestacional.

Amostra: Nados-vivos nos 5 anos anteriores ao inquérito que declararam um peso à nascença, quer no registo por escrito, quer por declaração da mãe.

O peso da criança à nascença é um indicador importante para a avaliação da saúde da criança e da vulnerabilidade da sobrevivência infantil, uma vez que as crianças que nascem com um peso abaixo dos 2,5 kg correm maiores riscos de adoecer e morrer (OMS 2011). No IIMS 2015-2016, através do registo por escrito ou declaração da mãe, foram solicitados dados sobre o peso e o tamanho à nascença de todas as crianças que nasceram nos cinco anos anteriores ao inquérito.

Cinquenta e cinco porcento dos partos ocorridos nos cinco anos anteriores ao inquérito tiveram os pesos à nascença (informação registada nos cartões de saúde ou declarações das mães) e destas crianças, apenas 11% nasceram com baixo peso (menos de 2,5 Kg) (**Quadro 10.1**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de crianças com peso inferior a 2,5 kg é maior entre mães com menos de 20 anos no momento do parto (15%) do que entre mães com mais de 20 anos no momento do parto (10% para as mães de 20-34 e 35-49 anos).
- Os primeiros nascimentos são mais propensos a baixos pesos à nascença (14%) do que os nascimentos subsequentes.
- A percentagem de crianças com baixo peso à nascença (inferior a 2,5 kg) é duas vezes maior entre as mães fumadoras (22%) do que entre as mães não fumadoras (11%).
- A província do Cuanza Norte apresenta a maior percentagem de nados-vivos com baixo peso à nascença (22%), quatro vezes superior à percentagem das províncias da Lunda Sul e do Bié (5% em ambas).

10.2 VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS

A vacinação é uma das melhores estratégias para prevenir as doenças mais frequentes nas crianças e garantir a sobrevivência infantil. É considerada a mais eficaz e bem-sucedida em termos de custos para reduzir a mortalidade infantil e melhorar a saúde da criança.

Segundo as recomendações da OMS e do Programa Nacional de Vacinação (PAV), considera-se que uma criança está completamente vacinada quando lhe é administrada a Bacilo Calmette Guérin (BCG, protecção contra a tuberculose) a Poliomielite 0 à nascença, três doses de vacina contra a Poliomielite e três doses contra a Pentavalente (contra Difteria, Tétano, Tosse Convulsa e *Haemophilus influenza*) aos 2, 4 e 6 meses de idade, a vacina contra o Sarampo e febre-amarela aos 9 meses. Segundo o calendário vacinal, todas as crianças devem estar completamente vacinadas até aos 12 meses de idade.

Entre 2013 e 2015, foram introduzidas novas vacinas no calendário nacional de vacinação, nomeadamente, a Pneumocócica 13, Rotavírus e Hepatite B. A Pneumocócica 13, introduzida em 2013, consiste de três doses; a Rotavírus, introduzida em 2014, consiste em duas doses; e a Hepatite B, introduzida em 2015, é administrada à nascença. Nesse contexto, espera-se que a cobertura destas novas vacinas seja mais baixa comparativamente com as vacinas básicas.

O IIMS 2015-2016 recolheu dados sobre as crianças de 12-23 meses que receberam vacinas específicas em qualquer momento antes da entrevista. A informação foi recolhida a partir de duas fontes: primeiro, através

do cartão de saúde da criança, caso este estivesse disponível, de onde foram copiadas todas as datas de vacinação, e, em seguida, as mães foram inquiridas sobre as vacinas receibidas pelas crianças, mas não registadas no cartão. Na ausência do cartão de saúde, foram colocadas perguntas às mães, de modo a apurar a vacinação efectuada por história, que incluía a BCG, DTP, Poliomielite, Sarampo, Hepatite B, Pneumocócica, Rotavírus, Vitamina A e Febre-Amarela. A informação permitiu avaliar retrospectivamente as tendências da cobertura de vacinação antes dos 12 meses de idade, para os quatro anos anteriores ao inquérito, abrangendo assim as crianças de 12-23 meses, de 24-35 meses, de 36-47 meses e de 48-59 meses.

Cobertura de todas as vacinas básicas: Percentagem de crianças entre 12-23 meses que receberam vacinas específicas em qualquer momento antes da entrevista (de acordo com o cartão de vacinas ou a declaração da mãe).

Considera-se que uma criança tomou todas as vacinas básicas se recebeu, pelo menos:

- Uma dose da vacina BCG, que a protege contra a tuberculose
- Três doses da vacina Pentavalente, que a protege contra difteria, tétano, tosse convulsa e Haemophilus influenza
- Três doses da vacina contra a Poliomielite
- Uma dose da vacina contra o Sarampo

Cobertura de todas as vacinas básicas e novas: Percentagem de crianças entre 12-23 e 24-35 meses que receberam vacinas básicas e novas vacinas em qualquer momento antes da entrevista (de acordo com o cartão de vacinação ou a declaração da mãe).

Considera-se que uma criança tomou todas as vacinas básicas e novas se recebeu, pelo menos:

- Todas as vacinas básicas mencionadas acima
- Uma dose da vacina contra a Hepatite B
- Três doses da vacina Pneumocócica13 (VPC13), que a protege contra a pneumonia, meningite e otites
- Duas doses da vacina de Rotavírus, que a protege contra as diarreias agudas

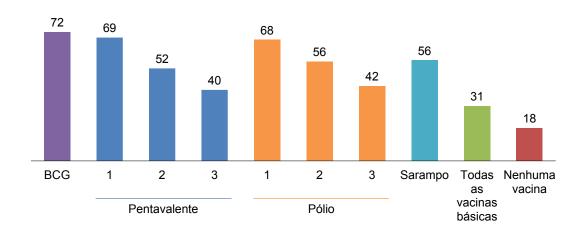
Amostra: Crianças entre 12-23 meses.

No geral, 47% das crianças de 12-23 meses e 35% das crianças de 24-35 meses possuem um cartão de vacinas que foi verificado pelo inquiridor (**Quadro 10.4**). Com base nas informações fornecidas pelas mães ou apresentadas no cartão de vacinas, três em cada dez crianças de 12-23 meses (31%) e um quarto das crianças de 24-35 meses (26%) receberam todas as vacinas básicas. No entanto, apenas 28% das crianças de 12-23 meses e 22% das crianças de 24-35 meses receberam as vacinas básicas na idade apropriada (**Quadro 10.2**). Em relação ao acesso a serviços de vacinação, 72% das crianças receberam a vacina de BCG e 56% receberam a de Sarampo. Por outro lado, 40% das crianças receberam as três doses da vacina Pentavalente e 42% receberam as três doses de Poliomielite (**Gráfico 10.1**). A quebra da vacinação nas crianças de 12-23 meses nos dois anos anteriores ao inquérito é de 29 pontos percentuais entre a DTP1 e a DTP3 e de 26 pontos percentuais entre a Poliomielite1 e a Poliomielite3².

² A quebra na vacinação é calculada pela diferença entre o número de crianças vacinadas com as primeiras doses e o número de crianças vacinadas com as doses subsequentes de Pentavalente e protecção contra a Poliomielite.

Gráfico 10.1 Vacinação das crianças

Percentagem de crianças de 12-23 meses vacinadas em qualquer momento antes do inquérito

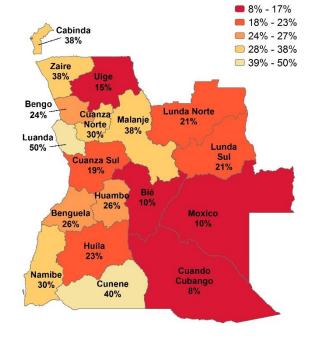


Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de crianças de 12-23 meses que tomaram todas as vacinas básicas diminui em função da ordem de nascimento, passando de 38% nas crianças do primeiro nascimento para 24% nas crianças do sexto nascimento ou seguinte (Quadro 10.3.1).
- Entre as crianças de 12-23 meses, a taxa de cobertura de todas as vacinas básicas é de 40% nas áreas urbanas e 17% nas áreas rurais.
- A cobertura de todas as vacinas básicas varia por província, sendo maior em Luanda (50%) e menor no Cuando Cubango (8%) (Figura 10.1).
- As crianças de mães com nível de escolaridade secundário ou superior são mais propensas a receber todas as vacinas básicas (51%) do que as crianças de mães sem escolaridade (16%) ou com o nível de escolaridade primário (24%) (Quadro 10.3.1).

Figura 10.1 Cobertura de todas as vacinas básicas por província

Percentagem de crianças de 12-23 meses que receberam todas as vacinas básicas



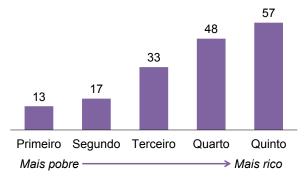
A situação socioeconómica dos agregados familiares influencia directamente a cobertura de vacinação. As crianças pertencentes a agregados familiares do quinto quintil socioeconómico são mais propensas a receber todas as vacinas básicas. Entre o primeiro e o quinto quintil, há uma diferença de 44 pontos percentuais na cobertura de vacinas básicas (57% contra 13%) (**Gráfico 10.2**).

10.3 INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as Infecções Respiratórias Agudas (IRA) constituem uma das causas dos altos índices de mor-

Gráfico 10.2 Cobertura de vacinas por quintil socioeconómico

Percentagem de crianças de 12-23 meses que receberam todas as vacinas básicas em qualquer momento antes do inquérito



talidade e morbidade nos países em desenvolvimento (OMS 2012). As Infecções Respiratórias Agudas provocam 19% de todas as mortes de crianças menores de 5 anos em todo o mundo, sendo apenas superadas pelas mortes por malária, infecções perinatais e doenças diarreicas (OMS 2012). Em Angola, as Infecções Respiratórias Agudas constituem igualmente uma das principais causas de morbilidade e mortalidade em crianças menores de 5 anos. O diagnóstico precoce e o tratamento imediato constituem o melhor procedimento para reduzir a mortalidade causada por estas infecções. Um dos sintomas de IRA mais facilmente reconhecíveis é a tosse acompanhada de respiração curta e rápida.

A fim de conseguir uma estimativa da prevalência das IRA, o IIMS 2015-2016 perguntou às mães com filhos menores de 5 anos se os mesmos tiveram tosse nas duas semanas anteriores ao inquérito e se, durante o episódio de tosse, sentiam dificuldade em respirar.

Tratamento de sintomas de IRA: Crianças com sintomas de IRA para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade sanitária ou profissional de saúde. Os sintomas de IRA consistem em tosse acompanhada de: (i) respiração curta e rápida; (ii) respiração difícil.

Amostra: Crianças menores de 5 anos e com sintomas de IRA nas duas semanas anteriores ao inquérito.

Três porcento (3%) das crianças menores de 5 anos tiveram sintomas de IRA nas duas semanas anteriores ao inquérito e entre elas, 49% das mães ou responsáveis das crianças procuraram aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde. Verifica-se uma diferença de 28 pontos percentuais na procura de aconselhamento ou tratamento entre as áreas urbanas e rurais (60% e 32%, respectivamente) (**Quadro 10.5**).

10.4 FEBRE

A febre é o principal sintoma de malária nas crianças menores de 5 anos de idade, embora possa ocorrer na presença de outras infecções. Segundo a orientação da Organização Mundial da Saúde, o tratamento deve ser feito com base num diagnóstico confirmado. No entanto, recomenda-se que, em regiões de alto risco de malária onde os recursos são limitados, o diagnóstico clínico se baseie na história de febre nas últimas 24 horas. No IIMS 2015-2016, foram entrevistadas as mães de crianças menores de 5 anos que tiveram febre nas duas semanas anteriores ao inquérito e para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento e, nesse caso, foi perguntado que medidas foram tomadas para diagnosticar e tratar a febre.

Tratamento da febre: Crianças com febre para as quais foi solicitado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde.

Amostra: Crianças menores de 5 anos e com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito

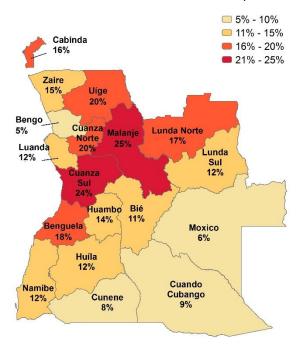
A prevalência de febre nas crianças nas duas semanas anteriores ao inquérito é de 15%. Nestas crianças, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde, no mesmo dia ou um dia depois dos primeiros sintomas, é de 28% e a percentagem que foi tratada com antibióticos é de 25% (**Quadro 10.6**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A prevalência da febre é mais alta nas crianças de 6-11 meses e mais baixa nas crianças de 48-59 meses (10%).
- A prevalência da febre nas crianças apresenta grandes variações a nível das províncias. As províncias de Malanje (25%) e Cuanza Sul (24%) apresentam as maiores prevalências em comparação com as províncias de Moxico (6%) e Bengo (5%) (**Figura 10.2**).
- Desagregando por área de residência, a percentagem de crianças com febre para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento é maior nas áreas urbanas (56%) do que nas áreas rurais (41%). Por outro lado, a percentagem de crianças com febre que receberam antibióticos é igualmente maior nas áreas urbanas (29%) do que nas áreas rurais (20%) (Quadro 10.6).
- Entre as crianças com febre, a procura de aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde apresenta grandes variações a nível das províncias: Zaire apresenta a percentagem mais alta (73%) e Cuanza Sul apresenta a percentagem mais baixa (36%).

Figura 10.2 Prevalência da febre nas crianças por província

Percentagem de crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito



 Existe uma relação directa entre a procura de aconselhamento ou tratamento para crianças com febre e o quintil socioeconómico. A percentagem é de 36% nas crianças do primeiro quintil e de 63% nas crianças do quinto quintil.

10.5 DIARREIA

As doenças diarreicas agudas (DDA) constituem umas das principais causas dos altos índices de morbilidade e mortalidade nas crianças em Angola e nos países em desenvolvimento. A desidratação causada pela diarreia é a principal causa de morte em crianças menores de 5 anos. Contudo, pode ser facilmente revertida com a utilização de sais de reidratação oral.

10.5.1 Prevalência da Diarreia

Cerca de 16% de crianças menores de 5 anos tiveram, pelo menos, um episódio de diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito. A prevalência da diarreia aumenta rapidamente após os primeiros seis meses de vida, o que corresponde ao período em que normalmente são introduzidos alimentos complementares na dieta das crianças. O pico da prevalência ocorre na faixa etária de 12-23 meses (27%): é o período em que as crianças começam a caminhar e aumenta o risco de serem expostas à contaminação do ambiente. Além disso, a introdução de outros líquidos e alimentos na altura do desmame facilita igualmente a exposição aos micróbios (**Gráfico 10.3**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A prevalência da diarreia é maior nas crianças que vivem em agregados familiares que dispõem de sanitários não apropriados (16%) e compartilhados (17%) do que nas crianças de agregados com sanitários apropriados e não compartilhados (14%) (**Quadro 10.7**).
- A prevalência da diarreia varia em função da província, sendo mais alta em Benguela, Cuanza Sul e Malanje (21% nas três províncias) e mais baixa no Bengo (6%) (Figura 10.3).

10.5.2 Tratamento da Diarreia

No total, a percentagem de crianças menores de 5 anos de idade com diarreia, para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde, é de 45%.

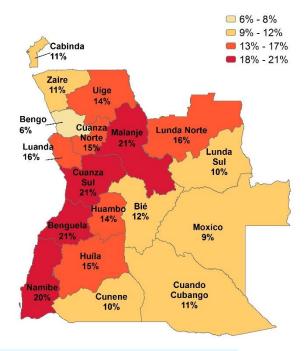
Gráfico 10.3 Prevalência da diarreia por idade

Percentagem de crianças menores de 5 anos que tiveram diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito



Figura 10.3 Prevalência de diarreia nas crianças por província

Percentagem de crianças menores de 5 anos com diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito



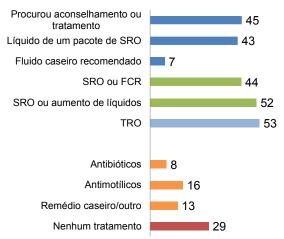
Terapia de reidratação oral: São administradas às crianças com diarreia SRO, líquido de reidratação oral empacotado ou fluidos caseiros recomendados pelo Ministério da Saúde.

Amostra: Crianças menores de 5 anos e com diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito.

A Terapia de Reidratação Oral (TRO) é um tratamento simples e eficaz na redução da desidratação causada pela diarreia nas crianças. Cinquenta e três porcento das crianças com diarreia receberam algum tipo de TRO, sendo os pacotes de SRO os mais usados (43%) e os fluidos caseiros recomendados (FCR) os menos usados (7%) (Quadro 10.8, Gráfico 10.4). Mais de metade das crianças tomaram SRO ou receberam um aumento de líquidos (52%). Entre os outros tratamentos, 8% das crianças receberam antibióticos, 16% receberam antimotílicos e 13% foram tratadas com um remé-

Gráfico 10.4 Tratamento da diarreia

Percentagem de crianças menores de 5 anos com diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito



dio caseiro. Vinte e nove porcento das crianças com diarreia não receberam qualquer tratamento.

Padrões segundo características seleccionadas

- As crianças com diarreia, residentes nas áreas urbanas, têm maior probabilidade de lhes ser procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde do que as crianças nas áreas rurais (48% contra 39%) (Quadro 10.8).
- Relativamente à TRO, verificam-se variações entre as áreas de residência urbana e rural, onde a
 percentagem de crianças com diarreia que receberam TRO nas áreas urbanas é de 60% contra 41% nas
 áreas rurais.
- O recurso à TRO aumenta com o nível de escolaridade da mãe. Entre as crianças cujas mães concluíram o ensino secundário ou superior, 61% recorreram à TRO contra 45% de crianças de mães sem nenhum nível de escolaridade.
- A procura de aconselhamento ou tratamento varia consoante a província. Apenas 33% das crianças com diarreia no Cuanza Sul receberam aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde, em comparação com 60% em Malanje. A proporção de crianças que não receberam qualquer tratamento varia de 8% em Cabinda para 49% no Bié e Lunda Sul.

10.5.3 Práticas Alimentares das Crianças com Diarreia

Práticas de alimentação adequadas: Às crianças com diarreia, recomendase que bebam mais líquidos e que consumam uma quantidade igual ou maior de alimentos sólidos do que o habitual.

Amostra: Crianças menores de 5 anos e com diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito.

Para reduzir a desidratação e minimizar os efeitos da diarreia no estado nutricional das criancas, as mães são encorajadas a manter a alimentação habitual e aumentar os líquidos durante o episódio de diarreia das crianças. Segundo o IIMS 2015-2016, 22% das crianças com diarreia receberam mais líquidos do que o habitual, conforme recomendado. Trinta e nove porcento receberam a mesma quantidade de líquidos e 27% receberam menos líquidos. Uma em cada dez crianças com diarreia (9%) não tomou qualquer líquido, o que lhes prejudica a saúde

Gráfico 10.5 Práticas alimentares durante a diarreia

Percentagem de crianças menores de 5 anos com diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito ■ Mesmos ■ Menos ■ Nenhum ■ Nunca deu Líquidos dados 22,3 38,8 27,0 8,5 (comparado ao normal) Alimentos dados 41,4 35,4 7,3 (comparado ao normal)

(**Quadro 10.9**; **Gráfico 10.5**). No que diz respeito à ingestão de alimentos durante um episódio de diarreia, segundo a prática recomendada, 8% das crianças com diarreia receberam mais comida e 41% receberam a mesma quantidade. Trinta e cinco porcento das crianças com diarreia receberam menos comida do que o habitual e 5% não receberam qualquer comida.

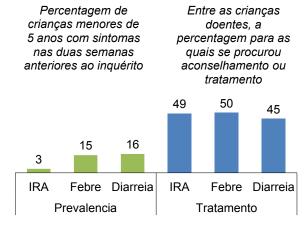
10.5.4 Conhecimento de SRO

O conhecimento sobre os Sais de Reidratação Oral (SRO) pode constituir uma forma importante de evitar a desidratação provocada por diarreia nas crianças, uma das causas de morbidade e mortalidade em Angola. Sete em cada dez (70%) mulheres que tiveram um nascimento nos cinco anos anteriores ao inquérito possuem conhecimentos sobre SRO ou líquidos pré-empacotados de SRO (**Quadro 10.10**). O conhecimento dos SRO aumenta em função do nível de escolaridade. Com efeito, 82% das mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior conhecem os pacotes de SRO ou líquido pré-empacotado de SRO, em comparação com 54% das mulheres sem escolaridade. A mesma tendência se verifica entre o quinto quintil (88%) e o primeiro quintil socioeconómico (60%). A província de Cunene distingue-se pela maior percentagem de mulheres com conhecimento de pacotes de SRO (97%), enquanto a província de Cuando Cubango (17%) apresenta um nível bastante inferior.

Tratamento de doenças infantis

Em resumo, nas duas semanas anteriores ao inquérito, a febre e a diarreia foram as doenças mais comuns entre as crianças menores de 5 anos (15% e 16%, respectivamente). No entanto, as crianças com sintomas de IRA e febre foram levadas com maior frequência para receber aconselhamento ou tratamento (49% e 50%, respectivamente) (**Gráfico 10.6**). O aconselhamento e tratamento numa unidade de saúde ou junto de um profissional de saúde foi procurado com menor frequência para as crianças com diarreia (45%).

Gráfico 10.6 Prevalência e tratamento das doenças de infância



10.6 TRATAMENTO DADO ÀS FEZES DAS CRIANÇAS

Descarte seguro das fezes das crianças: Considera-se que as fezes da criança foram tratadas de forma segura se a criança usou a sanita ou latrina, se as fezes foram descartadas na sanita ou latrina ou se as fezes foram enterradas.

Amostra: Crianças mais novas, menores de 2 anos, que vivem com a mãe.

O tratamento seguro das fezes das crianças é importante para a prevenção da propagação de doenças. Trinta e dois porcento das crianças tiveram as suas últimas fezes descartadas de forma segura (**Quadro 10.11**).

- O tratamento seguro das fezes das crianças é uma prática mais comum nas áreas urbanas do que nas rurais (34% contra 27%).
- A prática do tratamento seguro de fezes apresenta grandes variações consoante a província. No Cuanza Norte e Huila, menos de uma em cada dez crianças teve a suas últimas fezes tratadas de forma segura (7% e 9%, respectivamente), em comparação com Bié onde 71% das crianças tiveram as suas fezes tratadas de forma segura.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre vacinação, doenças infantis e nutrição das crianças, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 10.1	Tamanho e peso da criança à nascença	157
	Quadro 10.2	Vacinação por fonte de informação	
	Quadro 10.3.1	Vacinação segundo características seleccionadas	159
	Quadro 10.3.2	Vacinas recentemente introduzidas segundo características seleccionadas	161
	Quadro 10.4	Posse e verificação do cartão de vacinas, segundo características	
	_	seleccionadas	162
	Quadro 10.5	Prevalência e tratamento dos sintomas de IRA	163
	Quadro 10.6	Prevalência e tratamento da febre	164
	Quadro 10.7	Prevalência da diarreia	
	Quadro 10.8	Tratamento da diarreia	166
	Quadro 10.9	Práticas alimentares durante a diarreia	168
	Quadro 10.10	Conhecimento de pacotes de SRO ou de líquido pré-empacotado de SRO	
	Ouadro 10.11	Tratamento dado às fezes das criancas	

Quadro 10.1 Tamanho e peso da criança à nascença

Distribuição percentual de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito, segundo a estimativa da mãe quanto ao tamanho do bebé ao nascer, percentagem de nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito cujo peso à nascença foi declarado pela mãe e entre os nados-vivos nos cinco anos anteriores ao inquérito cujo peso à nascença foi declarado pela mãe, percentagem com peso inferior a 2,5 kg, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Di		rcentual de da criança à	nados-vivos po nascença	or	Percentagem _ de partos que		Entre os nado um peso à declarado ¡	nascença
Características seleccionadas	Muito pequeno	Menos do que o normal	Normal ou maior do que o normal	Não sabe/ sem resposta	Total	tiveram um peso à nascença declarado ¹	Número de nasci- mentos	Percentagem com peso inferior a 2,5 kg	Número de nasci- mentos
Idade da mãe no nascimento									
<20	6,7	4,8	82,0	6,4	100,0	51,8	2.867	14,9	1.486
20-34	4,9	4,1	86,6	4,4	100,0	57,2	8.544	9,5	4.885
35-49	5,5	4,4	85,4	4,7	100,0	51,7	1.946	9,6	1.007
Ordem de nascimento									
1	6,2	4,8	83,9	5,0	100,0	60,4	2.877	13,7	1.736
2-3	5,2	4,4	85,4	5,0	100,0	57,3	4.739	10,8	2.715
4-5	4,6	3,9	87,7	3,9	100,0	53,2	3.041	8,3	1.619
6+	5,8	3,9	84,5	5,7	100,0	48,4	2.699	8,9	1.306
Situação da mãe em relação ao tabaco Fuma cigarros/tabaco (ou									
cigarros/cachimbo/charutos)	8,8	10,0	74,8	6,3	100,0	41,3	207	21,6	86
Não fuma	5,3	4,2	85,6	4,9	100,0	55,5	13.149	10,5	7.291
Área de residência									
Urbana	5,1	4,2	87,8	2,9	100,0	76,5	8.064	10,0	6.166
Rural	5,8	4,4	81,7	8,0	100,0	22,9	5.293	13,6	1.211
Província									
Cabinda	3,3	2,7	93,5	0,6	100,0	89,9	261	11,3	235
Zaire	5,4	6,5	86,3	1,9	100,0	88,1	278	12,3	245
Uíge	4,0	3,1	92,4	0,6	100,0	31,4	758	9,6	239
Luanda	4,4	4,0	89,2	2,4	100,0	88,0	3.754	9,3	3.302
Cuanza Norte	11.6	4.4	83.1	0.8	100.0	43,1	183	22.0	79
Cuanza Sul	15,3	2,9	72,7	9,0	100,0	32,8	1.132	17,1	372
Malanje	6.4	1,8	87,9	4,0	100,0	64,1	554	13,3	355
Lunda Norte	3,7	4,4	90,4	1,5	100,0	46,5	420	8,0	195
Benguela	10.8	8.3	73.9	7,0	100,0	57.6	1.203	14.4	693
Huambo	0,9	3,7	88,2	7,0 7,2	100,0	41,2	1.140	10,6	470
Bié	2,1	3,2	75,7	19,0	100,0	21,0	725	5,0	152
Moxico	8,3	2,1	84,7	5,0	100,0	25,3	277	14,5	70
Cuando Cubango	5.9	1,6	64,7	27,8	100,0	27,2	239	9,5	65
Namibe	9.1	5,2	80,4	5,3	100,0	60,8	171	11,9	104
Huíla	2,1	6,0	90,6	1,3	100,0	27,6	1.314	9,5	363
Cunene	1,4	5,0 5,1	90,0	0,6	100,0	35,6	526	9,5 9,7	187
Lunda Sul		4.0			100,0		277		178
	1,1		92,4	2,5	, -	64,2		4,6	
Bengo	5,1	2,5	89,8	2,6	100,0	51,7	144	9,9	75
Nível de escolaridade da mãe	0.0	4.0	04.0	7.4	400.0	00.0	2.005	40.0	4 445
Nenhum	6,8	4,0	81,8	7,4	100,0	28,6	3.905	13,9	1.115
Primário	5,0	4,4	85,0	5,5	100,0	52,3	5.310	10,5	2.775
Secundário/Superior	4,5	4,3	89,4	1,8	100,0	84,2	4.142	9,7	3.487
Quintil socioeconómico									
Primeiro	6,1	5,2	81,3	7,4	100,0	15,4	2.947	12,5	454
Segundo	6,3	3,2	82,4	8,1	100,0	33,0	3.179	14,2	1.050
Terceiro	4,9	3,8	87,2	4,2	100,0	69,1	2.963	9,9	2.048
Quarto	4,7	5,0	88,7	1,7	100,0	86,0	2.391	11,8	2.057
Quinto	4,4	4,6	90,1	0,9	100,0	94,2	1.876	7,5	1.768
Total	5.4	4.3	85.4	4.9	100.0	55,2	13.356	10.6	7.377

¹ Com base no registo escrito ou na declaração da mãe.

Quadro 10.2 Vacinação por fonte de informação

Percentagem de crianças de 12-23 e 24-35 meses que receberam vacinas específicas em algum momento antes da entrevista, por fonte de informação (cartão de vacinas ou declaração da mãe) e a percentagem que recebeu vacinas específicas nas idades apropriadas, Angola IIMS 2015-2016

		Crianças de	12-23 meses			Crianças de	24-35 meses	
Fonte de informação	Cartão de vacinas ¹	Declaração da mãe	Qualquer fonte	Vacinadas na idade apropriada ^{2,3,4}	Cartão de vacinas ¹	Declaração da mãe	Qualquer fonte	Vacinadas na idade apropriada ^{2,3,4}
BCG	42,1	29,9	71,9	70,4	31,1	39,5	70,6	65,9
HepB (dose ao nascer) ⁵	16,6	27,5	44,1	43,2	13,7	35,1	48,8	43,5
Pentavalente								
1	42,9	25,9	68,8	67,1	32,2	34,5	66,7	62,1
2	38,2	13,4	51,6	49,7	29,4	16,9	46,3	43,8
3	33,8	5,8	39,6	38,1	25,5	9,3	34,9	31,9
Poliomielite								
0 (dose ao nascer)	41,8	23,2	65,0	64,3	30,9	31,2	62,1	58,7
1	43,4	24,2	67,6	65,8	32,5	28,8	61,3	56,7
2	38,8	16,7	55,5	53,3	29,5	21,7	51,2	48,1
3	34,6	7,2	41,8	39,9	25,2	11,8	37,0	33,5
Pneumocócica								
1	39,8	22,2	62,0	60,6	26,6	28,8	55,4	51,0
2	34,0	9,7	43,7	41,8	23,1	13,2	36,3	34,0
3	28,2	4,3	32,5	31,0	18,7	6,3	25,0	22,5
Rotavírus								
1	30,9	21,5	52,5	50,6	16,6	28,0	44,6	39,2
2	24,8	10,1	34,9	34,3	13,2	14,1	27,3	25,0
Sarampo								
1	31,9	24,2	56,1	51,2	25,6	33,1	58,7	49,1
2	na	na	na	na	14,9	11,5	26,4	25,2
Todas as vacinas básicas ⁶ Todas as vacinas nas	28,2	2,4	30,6	28,2	21,5	4,6	26,1	22,4
idades apropriadas ⁷	11,3	1,3	12,6	12,5	7,4	1,0	8,5	7,0
Nenhuma vacina	1,0	17,3	18,3	na	0,5	20,6	21,0	na
Número de crianças	1.228	1.366	2.595	2.595	862	1.633	2.495	2.495

na = Não aplicável

BCG = Bacille Calmette-Guérin

HepB = Hepatite B

¹ Cartão de vacinas, brochura ou outro registro caseiro.

² Recebeu aos 12 meses.

³ Nas crianças cuja informação foi declarada pela mãe, assume-se que a proporção das vacinas recebidas durante o primeiro ano de vida é igual à das crianças com cartão de vacinas.

 ⁴ Todas as vacinas são recebidas antes ou ao completar os 12 meses, com excepção de Sarampo 2, que é recebida aos 24 meses.
 5 Nas crianças cuja informação foi declarada pela mãe, assume-se que uma criança recebeu hepatite B (dose ao nascer) dentro de 24 horas após o nascimento. Para crianças cuja informação encontra-se registada no cartão de vacinas, brochura ou outro registo, assume-se que a criança recebeu hepatite B (dose ao nascer) se esta vacina está registada no cartão de vacinas, independentemente de quando a dose foi administrada.

⁶ BCG, sarampo, três doses de pentavalente e da vacina contra a poliomielite, excluindo poliomielite ao nascer.

Para crianças de 12-23 meses: BCG, hepatite B (dose ao nascer), três doses de Pentavalente, quatro doses da vacina contra a poliomielite, três doses de vacina pneumocócica, duas doses de vacina de rotavírus e uma dose de sarampo. Nas crianças de 24-35 meses, todas as vacinas mencionadas anteriormente e a segunda dose de sarampo.

Quadro 10.3.1 Vacinação segundo características seleccionadas

Percentagem de crianças de 12-23 e 24-35 meses que receberam vacinas específicas em algum momento antes da entrevista (segundo o cartão de vacinas ou declaração da mãe), percentagem com todas as vacinas abropriadas, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			Р	entavaler	nte		Pó	lio ²		Pn	eumocóc	ica	Rota	vírus						Crian	as de 24-35	meses:
Características seleccionadas	BCG	Hep B (dose ao nascer) ¹	1	2	3	0 (dose ao nascer)	1	2	3	1	2	3	1	2	Sarampo 1	Todas as vacinas básicas³	Todas as vacinas para a idade específica ⁴	Nenhuma vacina	Número de crianças	Sarampo 2	Todas as vacinas para a idade específica ⁵	Número de crianças
Sexo Masculino Feminino	71,7 72,2	44,0 44,3	69,2 68,4	51,2 51,9	39,0 40,2	64,5 65,5	68,3 66,9	54,6 56,4	41,6 42,0	62,5 61,5	44,0 43,5	31,3 33,6	52,6 52,3	32,9 36,9	56,2 56,0	30,7 30,5	13,1 12,2	18,6 17,9	1.277 1.318	26,3 26,6	7,7 9,2	1.246 1.249
Ordem de nascimento 1 2-3 4-5 6+	77,0 72,8 70,7 66,2	47,2 43,9 46,3 38,7	73,4 69,8 66,6 64,5	58,6 51,7 48,0 48,0	48,4 40,7 36,4 32,0	68,5 66,8 63,7 59,7	71,9 66,6 65,2 67,5	60,3 54,7 54,9 52,4	48,9 43,2 38,1 36,1	67,6 62,7 59,8 57,2	50,7 44,4 40,0 39,4	40,3 33,9 29,4 25,1	56,4 55,3 50,1 46,1	39,3 34,9 34,8 30,4	60,3 58,8 54,8 48,4	37,8 33,0 26,0 24,0	16,2 11,2 13,8 9,8	13,4 18,8 19,2 21,6	569 895 613 518	29,0 27,6 22,4 26,4	7,6 10,1 6,2 9,0	521 888 581 505
Área de residência Urbana Rural	84,4 52,9	53,7 29,6	81,5 49,4	63,2 33,8	50,1 23,6	79,5 42,8	74,2 57,6	63,9 42,8	50,8 28,1	74,3 43,1	53,5 28,7	41,9 18,1	64,4 34,3	44,1 21,0	67,4 38,9	39,8 16,6	17,6 5,0	10,1 30,8	1.568 1.026	33,3 15,8	12,1 2,8	1.521 974
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	91,3 88,3 59,7 90,1 70,6 45,5 80,3 57,3 66,5 83,3 42,0 52,0 65,8 54,7 75,9 90,2 64,7	36,7 37,0 33,4 59,4 52,1 29,4 47,4 54,4 43,0 26,5 44,6 37,5 34,3 33,0 34,2 46,7	86,1 80,0 61,1 87,0 61,9 42,2 78,8 51,8 59,7 80,7 48,3 32,8 45,4 64,7 61,4 81,0 80,4 59,3	70,4 64,5 38,0 66,6 50,1 33,8 54,9 38,6 46,0 61,9 28,2 15,2 32,2 46,1 69,2 55,7 44,4	59,5 54,7 25,2 55,6 33,3 28,9 43,9 31,2 32,9 41,3 15,4 12,2 22,7 40,6 33,0 52,7 40,1 30,8	86,9 80,8 47,3 83,8 56,4 44,5 76,5 53,3 59,7 73,7 48,5 37,6 44,7 56,5 48,8 65,8 84,2 62,3	83,5 79,3 56,5 76,2 77,4 53,0 68,3 78,5 67,6 31,9 27,2 64,9 82,3 68,5 49,1	72,8 68,4 44,5 67,7 69,8 41,9 48,3 41,0 56,3 62,4 46,5 17,0 19,1 55,0 51,5 70,3 52,0 39,2	57,6 47,4 30,6 56,2 49,1 33,0 41,0 29,8 38,3 42,2 26,6 10,2 11,4 37,4 39,6 56,2 33,8 28,7	65,2 62,9 58,0 82,4 47,9 35,4 74,5 37,8 53,3 77,2 36,9 22,2 45,4 50,6 56,4 72,9 71,4 54,1	39,8 48,1 37,8 60,8 34,8 28,8 48,3 22,3 34,6 55,9 23,6 13,0 27,8 33,7 35,6 59,3 49,6 43,3	16,2 31,7 20,9 50,3 25,5 22,8 38,1 16,9 27,7 40,6 13,2 9,4 19,7 18,2 22,7 42,7 29,1 31,1	34,5 52,1 46,7 76,9 46,9 24,3 62,4 25,7 46,3 63,4 27,0 21,2 44,3 44,4 45,3 59,6 46,2 46,7	16,7 41,9 23,4 50,9 38,5 18,9 41,4 18,1 32,3 43,9 14,5 13,0 26,3 29,8 30,6 40,2 31,2 32,8	62,8 69,3 44,6 76,4 56,7 35,1 69,4 34,9 48,6 65,4 27,8 25,3 43,6 55,2 50,4 60,5 49,9 41,5	38,3 37,8 14,8 49,7 29,8 18,6 37,8 20,5 26,3 26,2 10,4 10,2 8,4 30,4 23,3 40,4 20,9 23,6	4,5 2,5 6,0 23,1 19,0 6,6 19,9 6,3 13,0 9,5 6,2 8,6 4,4 10,1 9,1 7,5 0,7	4,7 10,1 24,2 6,0 15,8 33,8 13,4 34,0 17,5 11,8 21,9 46,9 47,2 28,8 29,0 12,2 8,1 33,6	54 62 136 694 37 217 101 95 243 221 154 66 51 35 248 103 50 28	15,5 19,7 19,5 37,7 38,2 26,5 29,8 15,1 27,5 23,1 5,6 3,3 14,8 25,1 22,5 29,0 20,0 20,4	1,2 0,6 3,7 14,9 9,7 4,4 12,0 5,7 10,2 9,2 1,7 1,2 0,0 4,1 5,5 7,6 0,9 10,8	52 51 159 720 32 221 101 79 212 198 122 53 46 33 235 99 54 27
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/Superior	55,5 72,5 86,0	31,4 44,8 54,7	49,9 68,2 86,2	32,5 50,7 69,6	22,8 34,4 60,6	47,2 62,7 83,4	53,0 69,0 79,0	37,7 55,9 70,9	25,1 38,6 60,4	43,2 59,7 81,3	26,9 40,1 62,9	17,3 27,2 52,0	36,3 49,2 70,7	20,0 33,2 50,3	38,0 50,6 78,5	16,1 24,3 50,7	6,6 10,5 20,5	32,4 16,2 8,1	761 978 855	16,9 24,4 37,5	3,7 6,2 15,4	735 951 809

Continua...

Quadro 10.3.1— Contin	nuação																					
			Р	entavaler	nte		Pó	lio ²		Pn	eumocóc	ica	Rota	vírus						Crianç	as de 24-35	meses:
Características seleccionadas	BCG	Hep B (dose ao nascer) ¹	1	2	3	0 (dose ao nascer)	1	2	3	1	2	3	1	2	Sarampo 1	Todas as vacinas básicas³	Todas as vacinas para a idade específica ⁴	Nenhuma vacina	Número de crianças	Sarampo 2	Todas as vacinas para a idade específica ⁵	Número de crianças
Quintil socioeconómico						·											-		-	-		
Primeiro	44,7	24,7	42,5	29,2	19,7	35,6	54,4	39,4	23,5	35,7	23,4	14,8	29,7	17,8	31,7	12,5	4,0	34,8	581	15,2	2,2	525
Segundo	61,6	34,0	57,3	38,9	26,4	53,5	59,9	45,2	30,1	49,9	32,5	21,3	39,2	23,6	42,6	16,5	6,3	26,4	622	17,1	3,7	580
Terceiro	82,5	55,0	78,3	60,0	42,7	75,9	74,1	58,4	45,8	69,9	47,5	32,9	60,1	39,3	63,4	33,1	13,9	10,5	557	28,2	8,4	575
Quarto	88,4	51,1	87,9	73,3	60,6	80,6	77,1	73,3	60,0	79,8	62,1	49,2	66,9	50,0	71,9	48,1	18,2	9,0	446	33,8	12,7	459
Quinto	95,0	66,0	90,6	68,4	62,2	93,8	79,5	71,6	61,2	88,8	65,6	57,0	80,3	55,1	85,5	56,5	27,5	2,2	389	45,9	20,0	357
Total	71,9	44,1	68,8	51,6	39,6	65,0	67,6	55,5	41,8	62,0	43,7	32,5	52,5	34,9	56,1	30,6	12,6	18,3	2.595	26,4	8,5	2.495

Nota: Considera-se que uma criança recebeu a vacina se esta foi registada no cartão de vacinas ou se foi declarado pela mãe. Nas crianças cuja informação foi declarada pela mãe, a data da vacina não foi recolhida. Assume-se que as proporções das vacinas recebidas no primeiro e segundo anos de vida são iguais à das crianças cuja informação foi obtida através do cartão de vacinas ou declarada pela mãe.

¹ Nas crianças cuja informação foi declarada pela mãe, assume-se que recebeu a vacina de hepatite B (dose ao nascer) nas 24 horas após o nascimento. Para crianças cuja informação pode ser encontrada no cartão de vacinas, brochura ou outro registo, assume-se que recebeu a vacina de hepatite B (dose ao nascer) se esta vacina está registada no cartão de vacinas, independentemente de quando a dose foi administrada.

² Poliomielite 0 é a vacina de poliomielite tomada ao nascer.

³ BCG, sarampo, três doses de pentavalente e da vacina contra a poliomielite, excluindo poliomielite ao nascer.

⁴ BCG, hepatite B (dose ao nascer), três doses de pentavalente, quatro doses da vacina contra a poliomielite, três doses de vacina pneumocócica, duas doses da vacina de rotavírus e uma dose de sarampo.

⁵ BCG, hepatite B (dose ao nascer), três doses de pentavalente, quatro doses da vacina contra a poliomielite, três doses de vacina pneumocócica, duas doses da vacina de rotavírus e duas doses de sarampo.

Quadro 10.3.2 Vacinas recentemente introduzidas segundo características seleccionadas

Percentagem de crianças de 12-23 meses que receberam as vacinas recentemente introduzidas no sistema de saúde em algum momento antes da entrevista (segundo o cartão de vacinas ou declaração da mãe), segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Hep B (dose _		Pneumocócica	a	Rota	vírus	_ Febre-	Número de
seleccionadas	ao nascer)	1	2	3	1	2	amarela	crianças
Sexo								
Masculino	44,0	62,5	44,0	31,3	52,6	32,9	47,9	1.277
Feminino	44,3	61,5	43,5	33,6	52,3	36,9	49,1	1.318
Ordem de nascimento								
1	47,2	67,6	50,7	40,3	56,4	39,3	52,3	569
2-3	43,9	62,7	44,4	33,9	55,3	34,9	52,3	895
4-5	46,3	59,8	40,0	29,4	50,1	34,8	45,5	613
6+	38,7	57,2	39,4	25,1	46,1	30,4	41,4	518
Área de residência								
Urbana	53,7	74,3	53,5	41,9	64,4	44,1	60,1	1.568
Rural	29,6	43,1	28,7	18,1	34,3	21,0	30,8	1.026
Província								
Cabinda	36,7	65,2	39,8	16,2	34,5	16,7	52,0	54
Zaire	37,0	62,9	48,1	31,7	52,1	41,9	60,5	62
Uíge	33,4	58,0	37,8	20,9	46,7	23,4	38,4	136
Luanda	59,4	82,4	60,8	50,3	76,9	50,9	66,1	694
Cuanza Norte	54,9	47,9	34,8	25,5	46,9	38,5	46,3	37
Cuanza Sul	18,4	35,4	28,8	22,8	24,3	18,9	27,7	217
Malanje	52,1	74,5	48,3	38,1	62,4	41,4	66,1	101
Lunda Norte	29,4	37,8	22,3	16,9	25,7	18,1	32,5	95
Benguela	47,4	53,3	34,6	27,7	46,3	32,3	42,9	243
Huambo	54,4	77,2	55,9	40,6	63,4	43,9	59,4	221
Bié	43,0	36,9	23,6	13,2	27,0	14,5	19,8	154
Moxico	26,5	22,2	13,0	9,4	21,2	13,0	19,4	66
Cuando Cubango	44,6	45,4	27,8	19,7	44,3	26,3	38,0	51
Namibe	37,5	50,6	33,7	18,2	44,4	29,8	49,1	35
Huíla	34,3	56,4	35,6	22,7	45,3	30,6	40,1	248
Cunene	33,0	72,9	59,3	42,7	59,6	40,2	58,3	103
Lunda Sul	34,2	71,4	49,6	29,1	46,2	31,2	43,7	50
Bengo	46,7	54,1	43,3	31,1	46,7	32,8	39,4	28
Nível de escolaridade da mãe								
Nenhum	31,4	43,2	26,9	17,3	36,3	20,0	29,8	761
Primário	44,8	59,7	40,1	27,2	49,2	33,2	43,5	978
Secundário/Superior	54,7	81,3	62,9	52,0	70,7	50,3	70,9	855
Quintil socioeconómico								
Primeiro	24,7	35,7	23,4	14,8	29,7	17,8	24,6	581
Segundo	34,0	49,9	32,5	21,3	39,2	23,6	33,9	622
Terceiro	55,0	69,9	47,5	32,9	60,1	39,3	54,5	557
Quarto	51,1	79,8	62,1	49,2	66,9	50,0	64,4	446
Quinto	66,0	88,8	65,6	57,0	80,3	55,1	80,9	389
Total	44,1	62,0	43,7	32,5	52,5	34,9	48,5	2.595

Quadro 10.4 Posse e verificação do cartão de vacinas, segundo características seleccionadas

Percentagem de crianças de 12-23 e 24-35 meses que alguma vez teve cartão de vacinas e percentagem com um cartão de vacinas verificado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Cria	anças de 12-23 mes	ses	Cria	anças de 24-35 mes	ses
Características seleccionadas	Percentagem que alguma vez teve cartão de vacinas ¹	Percentagem com um cartão de vacinas verificado ¹	Número de crianças	Percentagem que alguma vez teve cartão de vacinas ¹	Percentagem com um cartão de vacinas verificado ¹	Número de crianças
Sexo						
Masculino	79,5	47,3	1.277	76,3	35,1	1.246
Feminino	77,8	47,4	1.318	73,8	34,1	1.249
Ordem de nascimento						
1	85,4	55,4	569	78,8	33,4	521
2-3	79,7	48,9	895	74,3	34,8	888
4-5	76,4	42,2	613	72,7	33,1	581
6+	71,8	42,0	518	75,2	37,0	505
Área de residência						
Urbana	91,2	54,8	1.568	89,5	41,0	1.521
Rural	59,4	36,0	1.026	52,5	24,5	974
Província						
Cabinda	90,6	64,8	54	87,6	46,4	52
Zaire	94,9	56,5	62	93,5	50,4	51
Uíge	67,1	48,1	136	61,6	36,1	159
Luanda	97,5	60,8	694	93,9	42,1	720
Cuanza Norte	76,5	34,5	37	68,9	15,9	32
Cuanza Sul	65,6	48,4	217	58,9	30,5	221
Malanje	83,5	48,1	101	76,7	30,5	101
Lunda Norte	66,3	47,1	95	58,3	31,2	79
Benguela	66,7	30,0	243	72,0	26,1	212
Huambo	80,8	41,7	221	78,8	32,1	198
Bié	64,6	29,3	154	64,9	24,5	122
Moxico	49,9	30,6	66	53,9	27,8	53
Cuando Cubango	50,6	13,0	51	43,9	8,5	46
Namibe	78,5	41,1	35	65,6	28,9	33
Huíla	66,7	39,4	248	53,8	27,3	235
Cunene	86,8	68,7	103	80,4	48,1	99
Lunda Sul	91,1	59,1	50	92,0	49,8	54
Bengo	70,0	39,8	28	52,6	28,2	27
Nível de escolaridade						
da mãe						
Nenhum	62,1	35,7	761	56,4	22,2	735
Primário	77,4	43,5	978	75,5	35,6	951
Secundário/Superior	94,7	62,1	855	91,5	44,6	809
Quintil socioeconómico						
Primeiro	52,5	32,2	581	47,7	23,6	525
Segundo	68,7	39,6	622	61,2	26,6	580
Terceiro	88,7	48,4	557	85,0	39,0	575
Quarto	96,4	63,7	446	94,8	38,5	459
Quinto	98,6	62,2	389	96,3	51,5	357
Total	78,6	47,3	2.595	75,0	34,6	2.495

¹ Cartão de vacinas, brochura ou outro tipo de registo.

Quadro 10.5 Prevalência e tratamento dos sintomas de IRA

Entre as crianças menores de 5 anos, a percentagem que teve sintomas de infecção respiratória aguda (IRA) nas duas semanas anteriores ao inquérito e entre as crianças com sintomas de IRA e a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre as crianças n anos:	nenores de 5	Entre as crianças r anos e com sintor	
Características seleccionadas	Percentagem com sintomas de IRA ¹	Número de crianças	Percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de unidade sanitária/ profissional de saúde²	Número de crianças
Idade em meses				
<6 6-11 12-23 24-35 36-47 48-59 Sexo	4,0 5,0 3,9 3,0 3,1 1,7	1.503 1.331 2.595 2.495 2.457 2.288	56,3 42,8 51,8 41,7 54,3 (45,0)	60 66 100 75 76 39
Masculino Feminino	3,6 3,0	6.265 6.404	50,6 47,2	226 191
Situação da mãe em relação ao tabaco Fuma cigarros/tabaco (ou cigarros/cachimbo/charutos) Não fuma	4,4 3,3	195 12.473	* 48,9	9 409
Combustível para cozinhar Electricidade ou gás natural Petróleo/parafina/querosene Carvão Palha/capim³ Cartão/papelão Outro combustível	3,3 1,3 3,7 3,2 0,0	6.247 114 2.031 4.240 37 0	64,7 48,8 26,3 *	204 1 75 137 0 0
Área de residência Urbana Rural	3,3 3,3	7.715 4.954	59,8 32,4	253 164
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	0,4 1,0 5,1 3,3 5,8 3,2 5,2 3,8 1,6 4,5 2,2 1,6 0,1 3,1 5,5 1,9 1,5	254 265 722 3.629 173 1.049 532 398 1.112 1.065 686 274 227 163 1.207 504 264	(47,2) (76,7) (41,0) (28,4) (42,2) (70,6) * * 29,2	1 3 36 119 10 33 28 15 18 48 15 4 0 5 66 9 4
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/Superior	3,2 3,8 2,7	3.698 4.980 3.991	43,9 39,5 71,2	118 190 110
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	3,6 3,0 3,5 3,1 3,2	2.770 2.959 2.820 2.288 1.833 12.669	25,2 45,4 46,8 (66,4) (77,9)	101 88 99 71 59

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a

¹ Os sintomas de IRA (incluem tosse acompanhada de respiração curta e acelerada, associada a problemas de congestionamento do peito e/ou dificuldades respiratórias relacionadas com o peito) são uma aproximação à pneumonia.

2 Exclui farmácia, médico tradicional e pessoal de saúde no bairro.

³ Inclui capim, arbustos e resíduos de cultivos.

Quadro 10.6 Prevalência e tratamento da febre

A percentagem de crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito; entre as crianças menores de 5 anos com febre, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento, a percentagem que tomou medicamentos antimaláricos e a percentagem que tomou antibióticos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre as criança					
	and	os:	Entre a	is crianças menore	es de 5 anos e cor	n tebre
			Percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de	Percentagem que procurou tratamento no mesmo dia ou		
Características seleccionadas	Percentagem com febre	Número de crianças	saúde ou profissional de saúde ¹	um dia após os primeiros sintomas	Percentagem que tomou antibióticos	Número de crianças com febre
Idade em meses						_
<6	12,5	1.503	45,4	27,2	34,0	188
6-11	21,4	1.331	49,0	29,4	27,6	285
12-23	18,6	2.595	52,2	30,6	25,3	483
24-35	14,7	2.495	52,7	26,3	22,8	366
36-47	12,6	2.457	48,6	24,5	21,3	310
48-59	9,7	2.288	45,1	25,4	22,8	222
Sexo						
Masculino	15,0	6.265	49,8	27,9	26,5	941
Feminino	14,3	6.404	49,5	27,3	23,7	914
Área de residência						
Urbana	13,5	7.715	56,3	34,9	29,3	1.040
Rural	16,4	4.954	41,1	18,3	19,8	814
Província						
Cabinda	16,3	254	61,6	26,6	10,8	41
Zaire	15,1	265	72,8	48,7	29,8	40
Uíge	20,4	722	44,1	18,6	24,3	147
Luanda	12,3	3.629	53,3	34,7	28,5	448
Cuanza Norte	19,9	173	57,9	26,5	28,3	35
Cuanza Sul	23,6	1.049	35,8	18,4	19,9	248
Malanje	24,8	532	56,8	20,8	25,9	132
Lunda Norte	17,1	398	39,6	23,2	37,5	68
Benguela	17,7	1.112	44,1	27,1	22,1	197
Huambo	13,6	1.065	53,5	29,2	12,5	145
Bié Moxico	10,5 6,3	686 274	41,5 (49,4)	26,2	9,2 (23,0)	72 17
Cuando Cubango	9,2	227	57,3	(24,1) 32,3	(23,0) 14,4	21
Namibe	11,6	163	56,9	38,9	33,3	19
Huíla	12,3	1.207	60,8	29,1	43,2	149
Cunene	7,5	504	47,9	35,1	23,7	38
Lunda Sul	11,9	264	46,0	33,3	32,9	31
Bengo	4,9	142	(48,0)	(12,3)	(24,1)	7
Nível de escolaridade da mãe						
Nenhum	15,1	3.698	38,2	16,6	18,3	558
Primário	15,1	4.980	48,5	27,4	24,9	751
Secundário/Superior	13,7	3.991	63,0	39,1	32,3	545
Quintil socioeconómico Primeiro	16,3	2.770	35,5	15,1	15,3	452
Segundo	16,3	2.770	45,8	21,5	23,3	482
Terceiro	13,4	2.820	45,6 55,3	34,9	26,0	376
Quarto	13,4	2.288	59,3	34,9	34,1	314
Quinto	12,5	1.833	63,1	43,9	34,1	230
Total	14,6	12.669	49,6	27,6	25,1	1.855

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

¹ Exclui farmácia, médico tradicional e outro.

Quadro 10.7 Prevalência da diarreia

Percentagem de crianças menores de 5 anos e que tiveram diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem com diarreia	Número de crianças
Idade em meses		
<6	10,7	1.503
6-11	26,6	1.331
12-23	26,7	2.595
24-35	16,6	2.495
36-47	9,1	2.457
48-59		2.437
	5,6	2.200
Sexo	40.0	0.005
Masculino	16,8	6.265
Feminino	14,4	6.404
Fonte de água para beber¹	45.0	
Apropriada	15,9	6.623
Não apropriada	15,2	6.045
Tipo de latrina/sanita²		
Apropriada, não compartilhada	14,2	3.731
Compartilhada ³	16,7	1.975
Não apropriada	16,0	6.963
Área de residência		
Urbana	16,1	7.715
Rural	14,8	4.954
Província		
Cabinda	11,1	254
Zaire	11,2	265
Uíge	13,6	722
Luanda	16,1	3.629
Cuanza Norte	14,6	173
Cuanza Sul	20,8	1.049
Malanje	20,5	532
Lunda Norte	16,1	398
Benguela	21,4	1.112
Huambo	14,4	1.065
Bié	11,5	686
Moxico	8,7	274
Cuando Cubango	10,5	227
Namibe	19,8	163
Huíla	14,7	1.207
Cunene	10,1	504
Lunda Sul	10,3	264
Bengo	5,9	142
Nível de escolaridade da mãe		
Nenhum	14,4	3.698
Primário	16,1	4.980
Secundário/Superior	16,0	3.991
Quintil socioeconómico		
Primeiro	13,9	2.770
Segundo	15,4	2.959
Terceiro	15,6	2.820
Quarto	16,8	2.288
Quinto	16,7	1.833
Total		12.669
TOTAL	15,6	12.009

Ver quadro 2.1 para as definições das categorias.
 Ver quadro 2.2 para as definições das categorias.
 Latrinas/sanitas que seriam consideradas como apropriadas se não fossem compartilhadas com dois ou mais agregados familiares.

Quadro 10.8 Tratamento da diarreia

Entre as crianças menores de 5 anos que tiveram diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde; a percentagem que recebeu líquido preparado de um pacote de SRO, líquido pré-empacotado de SRO, fluido caseiro recomendado (FCR), SRO ou FCR, SRO ou um aumento em líquidos, tratamento de reidratação oral e outros tratamentos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

-	Percentagem das				Perce	ntagem de cr	ianças com	diarreia que t	omaram:					
Características seleccionadas	crianças com diarreia para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde 1		Fluido caseiro	SRO ou FCR	SRO ou aumento de líquidos	TRO (SRO, FCR ou aumento de líquidos)	TRO e continua- ção de práticas alimen- tares²	Antibióticos	Anti- motilicos	Solução intra- venosa	Remédio caseiro/ outro	Sem resposta	Nenhum tratamento	Número de crianças com diarreia
Idade em meses														
<6 6-11 12-23 24-35	37,0 44,4 45,0	28,2 38,7 46,3 43,3	2,1 5,6 7,4 9,1	28,2 40,2 47,3 47,4	31,0 48,8 54,5 54,6	31,0 50,2 55,5 58,2	16,0 35,5 39,0 49,2	6,8 8,2 7,5 10,3	8,7 16,1 17,2 17,4	0,0 0,3 0,2 0,9	9,9 13,9 15,1 12,6	0,0 0,0 0,1 0,2	57,9 29,7 24,2 21,5	161 354 693 413
36-47 48-59	45,3 45,6 48,7	43,3 48,0 39,7	9,1 9,1 5,4	47,4 49,4 40,5	54,6 58,1 49,7	59,5 59,4	49,2 48,2 39,2	4,8 4,7	17,4 17,5 17,3	0,9 0,0 0,0	12,6 11,7 12,9	0,2 0,2 0,0	26,2 37,4	224 128
Sexo Masculino Feminino	45,1 44,1	41,1 44,3	6,6 7,6	42,6 46,2	50,8 52,6	52,3 54,3	39,8 39,5	8,4 6,8	18,4 14,1	0,4 0,2	13,3 13,6	0,1 0,1	28,0 28,9	1.051 922
Área de residência														
Urbana Rural	47,8 39,2	48,7 32,2	9,1 3,6	50,4 33,7	58,8 39,5	60,4 41,0	44,7 31,1	8,6 6,0	19,8 10,7	0,4 0,2	10,1 19,2	0,0 0,2	23,5 36,9	1.242 731
Província														
Cabinda Zaire Uíge Luanda	52,3 51,9 47,6 41,8	32,2 59,5 57,6 46,6	1,5 4,1 4,5 8,3	33,7 61,2 59,7 47,9	58,8 60,5 59,1 60,6	60,3 62,2 61,3 61,8	38,0 55,0 47,7 47.6	3,7 28,4 10,0 7,3	50,4 16,9 22,2 25,6	0,0 4,6 0,0 0,0	15,0 11,7 12,7 11,8	0,0 0,0 0,0 0,0	7,5 11,5 26,7 20,2	28 30 98 585
Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje	56,9 32,5 59,6	50,0 31,3 56,3	4,7 3,6 10,5	51,4 33,8 60,0	60,8 38,5 60,8	62,3 41,0 64,5	54,0 26,4 47,8	5,6 7,9 2,9	28,4 9,7 6,1	0,0 0,0 0,7	16,1 23,3 17,9	0,0 0,0 0,0	16,3 31,4 29,4	25 218 109
Lunda Norte Benguela Huambo Bié	37,6 38,6 56,0 49,8	46,3 23,7 53,0 34,8	2,4 10,1 3,6 4,5	46,3 27,3 53,0 34.8	58,5 29,6 56,6 39,3	58,5 32,5 56,6 39,3	40,5 23,4 40,3 29.8	3,0 8,9 5,8 5,5	5,4 18,4 10,6 2,2	0,0 0,5 1,1 0,0	7,7 12,7 9,4 6.7	0,0 0,0 0,6 0.0	34,8 39,6 31,7 48.9	64 238 154 79
Moxico Cuando Cubango Namibe	(40,1) 54,0 56,8	(46,0) 40,4 42,6	(34,6) 16,2 7,7	(51,5) 42,8 44,2	(52,7) 40,4 51,1	(58,2) 42,8 52,4	(34,1) 3,7 39,7	(20,1) 5,8 11,9	(0,0) 27,2 17,6	(2,2) 1,9 0,8	(15,3) 20,7 9,8	(0,0) 0,0 2,0	(28,6) 30,2 25,2	24 24 32
Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	49,4 42,7 48,5 (39,5)	41,8 47,0 34,5 (60,7)	6,3 0,0 13,7 (0,0)	42,4 47,0 36,8 (60,7)	55,1 54,8 39,6 (66,7)	55,6 54,8 42,0 (66,7)	46,4 43,6 35,1 (46,5)	10,4 2,6 1,8 (5,9)	8,3 6,0 6,0 (8,6)	0,0 0,0 0,0 (0,0)	12,1 20,8 6,2 (8,0)	0,0 1,0 0,0 (0,0)	28,6 29,4 48,6 (23,4)	178 51 27 8

Continua...

Quadro 10.8 — Contin	Percentagem das				Perce	entagem de cr	ianças com	diarreia que t	omaram:					
Características seleccionadas	crianças com diarreia para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de uma unidade de saúde ou profissional de saúde 1		Fluido caseiro recomendado (FCR)	SRO ou FCR	SRO ou aumento de líquidos	TRO (SRO, FCR ou aumento de líquidos)	TRO e continua- ção de práticas alimen- tares ²	Antibióticos	Anti- motilicos	Solução intra- venosa	Remédio caseiro/ outro	Sem resposta	Nenhum tratamento	Número de crianças com diarreia
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/Superior	37,1 42,8 53,2	35,5 41,3 50,2	7,4 7,0 6,8	37,6 43,1 51,3	42,5 51,7 59,4	44,6 53,3 60,5	29,9 41,7 45,4	4,1 7,3 11,1	14,6 15,9 18,5	0,3 0,2 0,5	17,4 12,0 11,9	0,1 0,2 0,0	31,8 30,3 23,3	533 801 639
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	34,7 41,6 54,0 39,1 55,0	29,3 36,7 50,0 43,1 57,1	3,3 5,3 7,8 9,8 9,9	31,1 37,9 53,2 44,4 57,3	34,1 45,3 56,7 55,4 71,5	35,9 46,5 59,6 56,7 71,7	27,4 33,5 43,1 42,3 56,2	5,2 6,6 11,8 7,9 6,1	10,0 11,1 18,1 27,7 15,8	0,1 0,5 0,8 0,0 0,0	19,3 17,1 9,1 11,4 9,3	0,1 0,3 0,0 0,0 0,0	41,0 32,3 24,2 24,0 18,7	386 456 441 384 306
Total	44,6	42,6	7,1	44,3	51,7	53,2	39,7	7,7	16,4	0,3	13,4	0,1	28,5	1.973

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.
SRO= sais de reidratação oral

1 Exclui farmácia, médico tradicional, mercado e outro.

2 Continuação de práticas alimentícias inclui as crianças que foram dadas mais do normal, a mesma quantidade ou um pouco menos do normal durante o episódio de diarreia.

Quadro 10.9 Práticas alimentares durante a diarreia

Distribuição percentual das crianças menores de 5 anos que tiveram diarreia nas duas semanas anteriores ao inquérito, por quantidade de líquidos e comida que receberam comparado com as práticas alimentares habituais, Angola IIMS 2015-2016

-			Quantidade	s de líquido	s recebido	s		Quantidade de comida recebida							Número		
Características seleccionadas	Mais do habitual	A mesma quanti- dade	Um pouco menos do habitual	Muito menos do habitual	Nenhum líquido	Não sabe/sem resposta	Total	Mais do habitual	A mesma quanti- dade	Um pouco menos do habitual	Muito menos do habitual	Nenhuma comida	Nunca deu comida	Não sabe/sem resposta	Total	Total	de crianças com diarreia
Idade em meses																	
<6	7,2	45,1	16,6	9,8	20,2	1,1	100,0	2,4	35,2	17,4	9,2	2,7	32,4	0,8	100,0	0,0	161
6-11	19,5	42,5	19,3	9,4	7,6	1,7	100,0	4,5	40,5	26,9	12,8	6,4	7,2	1,7	100,0	0,0	354
12-23	23,2	35,0	21,2	8,5	8,4	3,7	100,0	8,5	40,2	24,2	13,6	6,0	5,6	1,9	100,0	0,0	693
24-35	27,2	39,3	16,4	7,1	6,5	3,6	100,0	15,3	43,3	22,6	7,6	4,1	4,2	2,9	100,0	0,0	413
36-47	24,9	40,1	18,4	6,5	6,3	3,8	100,0	6,9	52,7	21,0	9,0	4,8	2,6	3,0	100,0	0,0	224
48-59	24,1	37,1	14,4	10,0	7,5	6,9	100,0	6,3	32,7	36,8	10,4	8,3	3,5	2,0	100,0	0,0	128
Sexo																	
Masculino	20,9	39,5	19,4	7,6	9,6	3,1	100,0	8,7	41,3	26,8	8,5	4,9	7,6	2,1	100,0	0,0	1.051
Feminino	23,9	38,0	18,0	9,2	7,3	3,6	100,0	8,0	41,5	21,4	14,1	6,0	6,9	2,1	100,0	0,0	922
Estado de amamentação																	
Amamentada	20,1	39,4	18,8	8,8	10,6	2,4	100,0	8,1	38,1	23,0	12,4	5,6	11,0	1,8	100,0	0,0	975
Não amamentada	24,4	38,2	18,7	7,9	6,5	4,3	100,0	8,6	44,6	25,5	9,9	5,3	3,7	2,4	100,0	0,0	998
Área de residência																	
Urbana	28,2	36,8	16,9	8,0	7,8	2,3	100,0	11,4	40,5	22,9	12,6	4,0	6,9	1,6	100,0	0,0	1.242
Rural	12,2	42,2	21,9	8,9	9,8	5,0	100,0	3,2	42,9	26,6	8,5	7,8	8,0	3,0	100,0	0,0	731
Província																	
Cabinda	40,2	33,9	6,2	0,0	5,1	14,6	100,0	14,4	38,3	14,5	15,2	0,0	1,2	16,4	100,0	0,0	28
Zaire	4,0	69,9	20,9	0,0	3,7	1,5	100,0	2,7	67,3	19,3	3,8	2,9	2,5	1,5	100,0	0,0	30
Uíge	12,1	41,9	24,4	11,8	6,3	3,5	100,0	5,5	50,9	22,2	10,1	2,3	7,4	1,6	100,0	0,0	98
Luanda	36,7	38,8	14,3	4,7	4,2	1,4	100,0	11,4	44,9	23,4	12,4	2,6	4,8	0,4	100,0	0,0	585
Cuanza Norte	21,5	54,5	16,4	0,8	6,8	0,0	100,0	10,4	59,2	18,2	7,5	1,8	2,9	0,0	100,0	0,0	25
Cuanza Sul	12,1	31,8	25,6	9,0	13,3	8,3	100,0	3,2	23,0	37,1	13,1	3,5	12,6	7,5	100,0	0,0	218
Malanje	15,3	37,5	19,9	19,1	5,3	3,0	100,0	5,3	29,8	35,0	14,7	11,1	3,5	0,6	100,0	0,0	109
Lunda Norte	26,5	13,0	22,0	18,2	7,4	13,0	100,0	15,4	19,3	32,4	9,3	8,3	5,8	9,7	100,0	0,0	64
Benguela	7,8	47,8	23,0	6,4	10,3	4,7	100,0	5,7	40,3	25,1	5,3	13,6	9,1	1,0	100,0	0,0	238
Huambo	21,8	51,2	11,7	9,8	5,0	0,6	100,0	10,3	59,2	9,2	10,5	2,4	7,8	0,6	100,0	0,0	154
Bié	7,6	44,1	28,0	11,4	5,9	3,1	100,0	3,1	45,0	25,4	13,9	3,1	7,9	1,6	100,0	0,0	79
Moxico	(14,2)	(20,0)	(15,9)	(30,7)	(17,1)	(2,2)	100,0	(8,7)	(22,0)	(15,7)	(32,8)	(19,0)	(1,8)	(0,0)	100,0	(0,0)	24
Cuando Cubango	2,9	4,3	6,2	8,7	66,8	11,2	100,0	0,0	5,5	3,7	9,2	1,1	66,9	13,6	100,0	0,0	24
Namibe	24,6	40,2	19,6	5,9	6,4	3,3	100,0	10,6	33,9	32,5	10,1	5,2	5,7	2,0	100,0	0,0	32
Huíla	30,0	31,1	14,3	9,1	15,1	0,5	100,0	12,6	47,1	17,3	11,2	7,9	3,9	0,0	100,0	0,0	178
Cunene	15,7	44,5	22,6	7,6	8,6	1,0	100,0	2,4	55,1	23,7	3,0	7,4	7,4	1,0	100,0	0,0	51
Lunda Sul	11,2	33,5	38,2	1,7	14,7	0,7	100,0	4,0	37,4	37,0	5,8	1,9	11,5	2,4	100,0	0,0	27
Bengo	(14,1)	(10,4)	(52,8)	(22,8)	(0,0)	(0,0)	100,0	(5,9)	(12,1)	(47,6)	(34,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(0,0)	8

Continua...

Quadro 10.9 — Contin	Quadro 10.9 — <i>Continuação</i>																
			Quantidade	s de líquido	s recebido	s		Quantidade de comida recebida						Número			
Características seleccionadas	Mais do habitual	A mesma quanti- dade	Um pouco menos do habitual		Nenhum Iíquido	Não sabe/sem resposta	Total	Mais do habitual	A mesma quanti- dade	Um pouco menos do habitual		Nenhuma comida	Nunca deu comida	Não sabe/sem resposta	Total	Total	de crianças com diarreia
Nível de escolaridade da mãe																	
Nenhum	15,1	35,9	21,9	10,7	11,6	4,7	100,0	5,2	37,0	26,6	13,5	6,7	7,7	3,3	100,0	0,0	533
Primário	23,2	36,1	20,4	7,5	9,2	3,5	100,0	10,1	42,4	24,1	9,5	5,1	6,4	2,3	100,0	0,0	801
Secundário/Superior	27,2	44,5	14,0	7,3	5,0	1,9	100,0	8,8	43,8	22,6	11,2	4,7	8,1	0,9	100,0	0,0	639
Quintil socioeconómico																	
Primeiro	10,3	43,2	22,1	9,2	10,8	4,4	100,0	3,6	42,8	24,8	8,4	8,2	11,0	1,2	100,0	0,0	386
Segundo	13,7	39,4	20,4	11,7	9,1	5,7	100,0	4,0	41,2	27,1	11,2	6,1	5,5	4,9	100,0	0,0	456
Terceiro	22,2	31,4	21,6	10,8	11,5	2,6	100,0	12,3	36,6	23,0	14,6	5,0	6,6	2,0	100,0	0,0	441
Quarto	31,3	45,5	14,3	3,0	5,2	0,7	100,0	14,2	44,6	18,6	11,6	3,2	6,9	0,9	100,0	0,0	384
Quinto	39,1	34,4	13,4	5,4	4,8	2,9	100,0	7,8	42,9	28,4	8,8	4,4	6,8	0,9	100,0	0,0	306

8,4

41,4

24,3

11,1

7,3

100,0

2,1

0,0 1.973

38,8

18,7

22,3

Total

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. É recomendável que as crianças ingiram mais líquidos durante o episódio da diarreia e que não se reduza a quantidade de comida.

8,3

3,3

100,0

Quadro 10.10 Conhecimento de pacotes de SRO ou de líquido pré-empacotado de SRO

Percentagem de mulheres de 15-49, com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, que têm conhecimento dos pacotes de SRO ou líquidos pré-empacotados de SRO para o tratamento da diarreia, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Percentagem de mulheres que têm conhecimento de	
	pacotes de SRO	
Características seleccionadas	ou líquido pré- empacotado de SRO	Número de mulheres
Idade		
15-19	59,5	992
20-24	71,2	2.238
25-34	71,5	3.353
35-49	73,1	1.911
Área de residência	70.7	5.440
Urbana Rural	76,7	5.448 3.046
	59,2	3.040
Província	60.2	101
Cabinda Zaire	69,3 85,3	191 187
Uíge	65.6	461
Luanda	84,7	2.697
Cuanza Norte	74,7	111
Cuanza Sul	56,7	676 324
Malanje Lunda Norte	55,9 56,7	32 4 247
Benguela	64,7	754
Huambo	66,1	651
Bié	56,5	414
Moxico	51,4 17,3	167 164
Cuando Cubango Namibe	75,4	109
Huíla	66,7	763
Cunene	96,5	322
Lunda Sul	54,8	164
Bengo	62,8	92
Nível de escolaridade		0.070
Nenhum Primário	54,1 70,7	2.279 3.220
Secundário/Superior	82,4	2.996
·	•	
Quintil socioeconómico Primeiro	60,1	1.674
Segundo	57,0	1.869
Terceiro	70,3	1.820
Quarto	80,4	1.708
Quinto	88,4	1.423
Total	70,4	8.495
SRO = sais de reidratação	o oral	

170 · Saúde Infantil

Quadro 10.11 Tratamento dado às fezes das crianças

Distribuição percentual das crianças mais novas, menores de 2 anos, que vivem com a mãe, pela forma como descartam as fezes das crianças e a percentagem de crianças cujas fezes são descartadas de forma segura, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

								Percenta- gem das crianças	
Características seleccionadas	A criança usou a sanita/ latrina	Deitou na sanita ou latrina	as fezes da	s crianças sã Colocou no lixo	Ficou ao ar livre/fora do guintal	S Outro	Total	cujas fezes são descartadas de forma segura ¹	Número de crianças
Idade da criança em					22 42			229	
meses									
0-1 2-3	3,3 1,8	37,2 27,7	4,2 3,4	37,4 49,1	5,3 6,7	12,6 11,2	100,0 100,0	44,7 32,9	460 499
4-5	1,7	25,2	4,3	55,4	6,6	6,7	100,0	31,2	526
6-8	2,1	22,5	4,3	61,0	7,9	2,2	100,0	28,9	677
9-11	1,9	19,8	3,7	62,1	9,9	2,7	100,0	25,3	640
12-17	1,5	23,9	4,6	58,5	9,4	2,2	100,0	30,0	1.272
18-23	4,4	24,5	3,2	57,9	8,8	1,1	100,0	32,2	1.140
6-23	2,6	23,1	3,9	59,4	9,0	1,9	100,0	29,6	3.730
Tipo de latrina/sanita ² Apropriada, não									
compartilhada	3,1	29,1	1,3	61,0	2,4	3,1	100,0	33,5	1.528
Compartilhada ³	2,1	28,6	1,2	60,2	5,5	2,5	100,0	31,9	820
Não apropriada ou compartilhada	2,2	21,8	6,1	52,2	12,1	5,4	100,0	30,2	2.868
Área de residência									
Urbana Rural	3,0 1,7	29,5 18,1	1,8 7,2	59,1 51,4	4,1 14,6	2,5	100,0 100,0	34,3 27,1	3.150 2.066
	1,7	10, 1	1,2	51,4	14,0	7,0	100,0	21,1	2.000
Província Cabinda	1,1	33,3	1,3	63,4	0,9	0,0	100,0	35,7	101
Zaire	1.9	18,0	1,1	68,5	6,1	4,4	100,0	21.0	116
Uíge	4,5	33,1	2,1	42,4	14,1	3,7	100,0	39,7	287
Luanda	1,8	23,4	0,0	72,6	1,6	0,6	100,0	25,2	1.514
Cuanza Norte	1,4	5,8 7,2	0,0	75,5	17,3	0,0	100,0	7,2	72 412
Cuanza Sul Malanje	0,7 9,7	7,2 14,7	6,2 3,0	71,7 45,9	8,1 19.6	6,2 7,2	100,0 100,0	14,0 27,4	213
Lunda Norte	0,0	22,4	1,8	58,7	7,6	9,6	100,0	24,1	170
Benguela	0,9	19,0	5,2	60,7	8,8	5,4	100,0	25,1	442
Huambo	4,7	51,6	2,7	21,7	10,8	8,5	100,0	59,0	427
Bié Moxico	3,8 14.3	65,3 43.0	1,4 6.0	13,4 27,9	7,2 6.8	8,8 2.0	100,0 100.0	70,5 63.3	286 112
Cuando Cubango	1,6	28,1	3,7	58,3	8,3	0,0	100,0	33,4	98
Namibe	1,9	12,7	9,7	54,1	18,6	2,9	100,0	24,3	72
Huíla	0,4	7,2	1,6	74,4	9,8	6,6	100,0	9,3	511
Cunene Lunda Sul	1,7 0,5	4,7 57,5	41,0 9,0	18,3 27,7	27,8 3,7	6,4 1,6	100,0 100,0	47,5 67,0	215 109
Bengo	0,5 3,5	21,5	0,0	60,5	3, <i>1</i> 13,6	0,9	100,0	25,0	59
Nível de escolaridade									
da mãe				,	4	<u></u>	465.5		
Nenhum Primário	2,4 1,7	21,0 27,3	5,9 4,0	49,3 55,5	14,7 7,1	6,7 4,5	100,0 100,0	29,3 32,9	1.474 2.019
Primário Secundário/Superior	3,5	27,3 25,8	2,2	62,5	4,0	4,5 1,9	100,0	32,9 31,5	1.722
Quintil socioeconómico									
Primeiro	1,2	12,3	10,2	53,3	16,5	6,5	100,0	23,7	1.147
Segundo Terceiro	2,3	28,0 32,8	3,8 2,6	46,6 50,9	11,5 6,9	7,7 2,4	100,0 100,0	34,2 39,7	1.228 1.139
Quarto	4,3 2,4	32,8 30.7	2,6 1,0	50,9 63,0	6,9 1,5	2,4 1,3	100,0	39,7 34,2	920
Quinto	2,0	21,0	0,4	74,4	0,6	1,7	100,0	23,3	781
Total	2.5	25,0		56,1				31,5	5.216

¹ As fezes das crianças são consideradas como tendo sido descartadas de forma segura se a criança usou a sanita ou latrina, se as fezes foram descartadas na sanita ou latrina ou se as fezes foram enterradas.

Ver Quadro 2.3 para definições das categorias.
 Latrinas/sanitas que seriam consideradas como apropriadas se não fossem compartilhadas por dois ou mais agregados familiares.

Principais Resultados

- Aleitamento materno: Noventa e cinco porcento (95%)
 das crianças mais novas, nascidas nos dois anos
 anteriores ao inquérito, são amamentadas e quarenta e
 oito porcento (48%) iniciaram a amamentação uma hora
 após o parto.
- Dieta mínima aceitável: Treze porcento (13%) das crianças amamentadas e não amamentadas cumprem as três práticas de alimentação saudáveis de lactentes e crianças pequenas.
- Consumo de Vitamina A: Setenta e três porcento (73%) das crianças dos 6-23 meses consomem alimentos ricos em vitamina A e 59% alimentos ricos em ferro.
- Posse de sal iodado: Noventa porcento (90%) dos agregados familiares possuem sal iodado.
- Anemia: Sessenta e cinco porcento (65%) das crianças sofrem de algum grau de anemia: 31% anemia leve, 32% anemia moderada e 2% anemia grave.
- Estado nutricional das crianças: Trinta e oito porcento das crianças com menos de 5 anos apresentam malnutrição crónica moderada, 5% malnutrição aguda moderada e 19% um nível moderado de baixo peso.

ste capítulo descreve aspectos ligados ao estado nutricional das crianças com menos de 5 anos, incluindo o aleitamento materno e práticas alimentares para as criança nascidas nos dois anos anteriores ao inquérito. Aborda igualmente a prevalência da anemia e os suplementos nutricionais em crianças com menos de 5 anos.

11.1 ALIMENTAÇÃO DAS CRIANÇAS

Entre as práticas de alimentação adequadas a lactentes e crianças pequenas (ALCP) incluem-se a amamentação exclusiva nos primeiros seis meses de vida, amamentação continuada até aos 2 anos de idade, introdução de alimentos sólidos e semi-sólidos aos 6 meses e aumentos graduais na quantidade dos alimentos ingeridos e na frequência da alimentação à medida que a criança vai crescendo. É igualmente importante para as crianças pequenas terem uma dieta diversificada, isto é, consumirem alimentos de grupos alimentares diversos para satisfazer as necessidades cada vez maiores de micronutrientes (OMS 2008).

11.1.1 Início do Aleitamento Materno

O início precoce da amamentação é importante para a mãe e para a criança. O primeiro leite materno contém colostro, que é altamente nutritivo e possui anticorpos que protegem o recém-nascido contra doenças. O início precoce da amamentação encoraja igualmente a criação de laços entre a mãe e o recém-nascido, facilitando a produção regular do leite materno. Assim, recomenda-se que as crianças sejam amamentadas

imediatamente ou dentro de uma hora após o parto e que se desencoraje a alimentação pré-láctea (isto é, dar ao recém-nascido tudo menos leite materno antes do leite materno ser dado com regularidade).

Amamentação atempada: Início da amamentação imediatamente após ou dentro da primeira hora após o parto.

Amostra: Crianças mais novas que nasceram nos dois anos anteriores ao inquérito.

Em Angola, 95% das crianças nascidas nos dois anos anteriores ao inquérito foram amamentadas (**Quadro 11.1**). Destas, 48% iniciaram a amamentação uma hora após o nascimento e 84% o fizeram dentro de um dia depois do nascimento. Onze porcento das crianças receberam algum alimento diferente do leite materno nos primeiros três dias de vida.

Padrões segundo características seleccionadas

- A proporção de crianças amamentadas dentro da primeira hora após o nascimento é maior entre as crianças nascidas numa unidade de saúde (51%) do que nas crianças nascidas em casa ou noutro local (46% para ambos).
- A percentagem mais alta de crianças amamentadas dentro da primeira hora após o nascimento é maior na província do Cunene (72%) e menor na Lunda Sul (22%).
- A proporção de crianças amamentadas dentro da primeira hora após o nascimento é maior nas áreas urbanas (50%) do que nas áreas rurais (46%).

11.1.2 Amamentação Exclusiva

O leite materno contém todos os nutrientes necessários para as crianças nos primeiros seis meses de vida e é uma fonte nutricional não contaminada. Recomenda-se que as crianças sejam exclusivamente amamentadas nos primeiros seis meses de vida, ou seja, que não recebam qualquer outro alimento que não o leite materno. Não é necessário nem recomendável complementar o leite materno antes dos seis meses de idade devido à probabilidade de contaminação e ao elevado risco de doenças diarreicas.

Em Angola, 38% das crianças com menos de 6 meses são amamentadas exclusivamente (Quadro 11.2).

Padrões segundo características seleccionadas

- A amamentação exclusiva diminui com o aumento da idade. Apenas 17% de crianças de 4-5 meses de idade são amamentadas exclusivamente, comparadas com 62% de crianças até 1 mês de idade e 37% de crianças de 2-3 meses de idade (**Quadro 11.2**).
- Contrariamente às recomendações, algumas crianças com menos de 6 meses ingerem outros líquidos além do leite materno, incluindo água pura (18%), outros líquidos não lácteos (5%) e outro tipo de leite (5%). Mais de um quarto das crianças com menos de 6 meses de idade consomem alimentos complementares (26%) além do leite materno. Entre as crianças com menos de 6 meses de idade, 17% foram alimentadas usando um biberão.
- Embora a amamentação exclusiva durante os primeiros seis meses de vida seja importante para a sobrevivência e o bem-estar da criança, é igualmente importante que os alimentos complementares sejam introduzidos atempadamente, uma vez que o leite materno não fornece a nutrição adequada para os bebés com mais de 6 meses de idade. Em Angola, a maioria das crianças com mais de 6 meses consomem alimentos complementares.

Em Angola a duração mediana de qualquer tipo de aleitamento materno é de 18,7 meses, enquanto a duração mediana de aleitamento materno exclusivo é de 3,1 meses e a duração mediana de aleitamento materno predominante é de 5,2 meses (Quadro 11.3).

11.2 DIETA MÍNIMA ACEITÁVEL

Os lactentes e crianças pequenas devem seguir uma dieta mínima aceitável, de modo a assegurar um crescimento e desenvolvimento adequados. Sem a diversidade dietética ou uma frequência de refeições adequada, os lactentes e as crianças pequenas são vulneráveis à desnutrição, sobretudo ao nanismo, a deficiências micronutritivas e ao risco aumentado de morbilidade e mortalidade. A recomendação da dieta aceitável mínima da OMS, que é uma combinação de diversidade dietética e frequência mínima de refeições, é diferente para as crianças amamentadas e não amamentadas. A definição do indicador composto de uma dieta mínima aceitável para todas as crianças de 6-23 meses de idade encontra-se apresentada abaixo.

A diversidade dietética é um indicador de densidade micronutritiva de alimentos, A diversidade dietética mínima significa alimentar as crianças com alimentos de, pelo menos, quatro grupos alimentares. A diversidade dietética está associada a dietas de melhor qualidade para as crianças amamentadas e não amamentadas. O consumo de alimentos de, pelo menos quatro, grupos alimentares significa que uma criança tem maior probabilidade de consumir alimentos provenientes de uma fonte animal e, pelo menos, uma fruta ou legume, além de um alimento básico (grãos, raízes ou tubérculos) (OMS, 2008). Os quatro grupos são componentes de uma lista mais extensa de sete grupos alimentares: grãos, raízes e tubérculos; legumes e frutos secos; produtos lácteos (leite, iogurte, queijo); carnes (carne, peixe, aves, carne de figado/órgão); ovos; frutas e legumes ricos em vitamina A; e outros frutos e legumes.

A frequência mínima de refeições é uma aproximação das necessidades energéticas de uma criança. Para lactentes e crianças pequenas, o indicador baseia-se na quantidade de energia que a criança precisa e, se a criança é amamentada, a quantidade de energia não tem de ser cumprida com o leite materno. As crianças amamentadas são consideradas como sendo alimentadas com uma frequência mínima de refeições se receberem alimentos sólidos, semi-sólidos ou moles, pelo menos, duas vezes por dia (para as crianças de 6-8 meses) ou, pelo menos, três vezes por dia (para a crianças de 9-23 meses). As crianças de 6-23 meses não amamentadas são consideradas como sendo alimentadas com uma frequência mínima de refeições se receberem alimentos sólidos, semi-sólidos ou moles, pelo menos, quatro vezes por dia.

Dieta mínima aceitável: A proporção de crianças de 6-23 meses que seguem uma dieta minimamente aceitável. O indicador composto é calculado separadamente para as crianças amamentadas e não amamentadas da seguinte forma:

Crianças amamentadas de 6-23 meses que cumpriram, pelo menos, a diversidade e frequência mínima de refeições no dia anterior ao inquérito

Crianças amamentadas de 6-23 meses.

е

Crianças não amamentadas de 6-23 meses que ingeriram, pelo menos, duas refeições de leite e cumpriram a diversidade dietética (sem contar as refeições de leite) e a frequência mínima de refeições no dia anterior ao inquérito.

Crianças não amamentadas de 6-23 meses.

Entre as crianças de 6-23 meses (amamentadas ou não amamentadas), 33% cumpriram a diversidade dietética adequada, ou seja, ingeriram alimentos de, pelo menos, quatro grupos alimentares (**Quadro 11.5**).

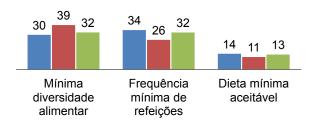
A mesma percentagem (33%) de crianças de 6-23 meses recebeu o número mínimo de refeições adequado à sua idade. As normas mínimas (quatro ou mais grupos de alimentos e a frequência mínima de refeições) no que diz respeito às três práticas alimentares de ALCP foram atingidas por 13% das crianças de 6-23 meses. Os indicadores de ALCP para uma dieta mínima aceitável segundo o estado de amamentação são apresentados no **Gráfico 11.1**.

As normas mínimas (quatro ou mais grupos de alimentos e a frequência mínima de refeições) foram atingidas por 14% das crianças amamentadas de 6-23 meses de idade. Adicionalmente, as normas mínimas (leite ou produtos lácteos, pelo menos, quatro grupos de alimentos e a frequência mínima de refeições) fo-

Gráfico 11.1 Indicadores de ALCP sobre a dieta mínima aceitável

Percentagem de crianças de 6-23 meses

■ Ama- ■ Não ama- ■ Todas as crianças mentadas mentadas de 6-23 meses



ram atingidas por 12% das crianças não amamentadas de 6-23 meses de idade.

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de crianças de 6-23 meses (amamentadas e não amamentadas) que são alimentadas de acordo com as recomendações de ALCP é maior nas áreas urbanas (16%) do que nas áreas rurais (9%) (Quadro 11.5).
- Observam-se variações nas práticas alimentares consoante a província. Na Lunda Norte e no Cunene, apenas 2% das crianças de 6-23 meses são alimentadas de acordo com as recomendações da ALCP. Pelo contrário, na província de Malanje, mais de uma em cada quatro crianças de 6-23 meses (27%) são alimentadas de acordo com as recomendações da ALCP.
- O nível de escolaridade da mãe tem um impacto positivo nas práticas alimentares das crianças. Dezoito
 porcento das crianças cujas mães completaram o ensino secundário ou superior são alimentadas de
 acordo com as recomendações da ALCP, em comparação com 10% das crianças com mães sem
 escolaridade.

11.3 CONSUMO DE MICRONUTRIENTES ENTRE AS CRIANÇAS

A deficiência micronutritiva é uma grande causa da morbilidade e mortalidade infantil. Os micronutrientes encontram-se disponíveis em alimentos e podem igualmente ser fornecidos através da suplementação directa. As crianças amamentadas beneficiam de suplementos dados pela mãe.

Os dados recolhidos sobre o consumo de alimentos entre as crianças, com menos de 2 anos, são úteis para avaliar até que medida as crianças se encontram a consumir alimentos de grupos ricos nos dois principais micronutrientes na sua dieta diária: vitamina A e ferro. A deficiência de ferro é uma das principais causas de anemia que provoca sérias consequências na saúde das crianças. A vitamina A é um micronutriente essencial para o sistema imunitário e desempenha um papel importante na manutenção do tecido epitelial no corpo. A deficiência grave da vitamina A (DVA) pode provocar danos oculares e é a principal causa de cegueira infantil. A DVA aumenta igualmente a gravidade das infecções como o sarampo e a diarreia nas crianças e abranda a recuperação das doenças. A DVA é comum em ambientes secos nos quais fruta e vegetais frescos não se encontram imediatamente disponíveis.

Entre as crianças de 6-23 meses que vivem com a mãe, 75% consumiram alimentos ricos em vitamina A nas 24 horas anteriores ao inquérito e 61% consumiram alimentos ricos em ferro (**Quadro 11.6**). Além disso, 11% receberam um suplemento de sulfato ferroso nos sete dias anteriores ao inquérito e 6% ingeriram um suplemento de vitamina A nos seis meses anteriores ao inquérito.

Padrões segundo características seleccionadas

- O consumo de alimentos ricos em vitamina A e em ferro aumenta com a idade da criança, sendo maior nas crianças de 18-23 meses (86% das crianças de 18-23 meses consumiram alimentos ricos em vitamina A e 72% consumiram alimentos ricos em ferro).
- O consumo de alimentos ricos em vitamina A e em ferro aumenta com a idade da mãe no nascimento: sendo maior a percentagem (de 79% e 67%, respectivamente) entre as crianças com mães de 40-49 anos no nascimento destas, contra 70% e 56%, respectivamente nas mães de 15-19 anos.
- A percentagem de crianças que receberam um suplemento de sulfato ferroso ou de vitamina A aumenta com o nível de escolaridade da mãe: 9% das crianças com mães sem escolaridade receberam um suplemento de sulfato ferroso nos sete dias anteriores ao inquérito contra 13% das crianças cujas mães têm o ensino secundário ou superior. Por outro lado, 3% das crianças com mães sem escolaridade receberam um suplemento de vitamina A nos seis meses anteriores ao inquérito contra 10% das crianças de mães como ensino secundário ou superior.
- O consumo de alimentos ricos em vitamina A e em ferro varia consoante a província, sendo maior na província de Malanje (87% das crianças consumiram alimentos ricos em vitamina A e 80% consumiram alimentos ricos em ferro) e menor na província de Cuando Cubango (36% consumiram alimentos ricos em vitamina A e 29% consumiram alimentos ricos em ferro).
- Para obter informações sobre o consumo de micronutrientes das mães, consulte o Quadro 11.7.

11.4 POSSE DE SAL IODADO NOS AGREGADOS FAMILIARES

A deficiência de iodo na alimentação humana é a causa mais frequente do bócio endémico, que traz graves consequências para a saúde, tais como a perda de faculdades mentais e físicas. Para avaliar o uso do sal iodado em Angola, o IIMS 2015-2016 solicitou aos agregados familiares que fornecessem uma pequena amostra do sal, o qual foi analisado através de um teste qualitativo rápido da presença de iodato de potássio¹.

No geral, 11% dos agregados familiares não possuíam sal em casa. Entre os agregados familiares com o sal testado, 90% possuíam sal iodado (**Quadro 11.8**).

-

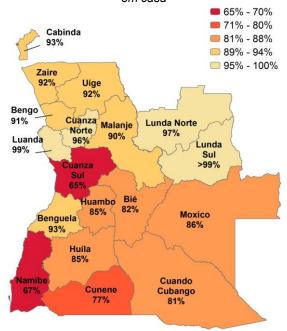
¹ O sal foi testado apenas para detectar a presença ou ausência de iodo. O nível de iodo não foi medido.

Padrões segundo características seleccionadas

- Nas áreas urbanas, 95% dos agregados possuem sal iodado contra 80% nas áreas rurais (Quadro 11.8)
- Entre os agregados familiares com o sal testado, a percentagem de agregados familiares com sal iodado aumenta com o nível socioeconómico do agregado familiar, sendo 79% no primeiro quintil socioeconómico e 98% no quinto quintil.
- Em relação às províncias, Lunda Sul (>99%) e Luanda (99%) tiveram a maior percentagem de agregados familiares com sal iodado, enquanto a menor percentagem foi registada na província do Cuanza Sul (65%) e Namibe (67%), muito abaixo da média nacional (90%) (**Figura 11.1**).

Figura 11.1 Posse de sal iodado por província

Percentagem de agregados familiares com sal iodado em casa



11.5 PREVALÊNCIA DE ANEMIA NAS CRIANÇAS

Prevalência da anemia: Qualquer tipo de anemia é definida como um nível de hemoglobina no sangue abaixo dos 11 g/dl nas crianças. No IIMS, a anemia grave é definida como inferior a 7 g/dl e a anemia moderada como 7,0-9,9 g/dl.

Amostra: Crianças de 6-59 meses.

A anemia é uma condição caracterizada pela diminuição de glóbulos vermelhos e da hemoglobina no sangue. Estima-se que a deficiência de ferro seja responsável por metade dos casos de anemia a nível global. Outras causas de anemia incluem parasitoses como a malária, as helmintíases, outras deficiências nutricionais, infecções crónicas e condições genéticas. A anemia é um problema grave para as crianças, uma vez que pode afectar o desenvolvimento cognitivo, retardar o crescimento e aumentar a morbilidade de outras doenças.

O teste foi feito com sucesso em 95% das 7.170 crianças elegíveis para o teste. No geral, 65% das crianças de 6-59 meses sofrem de algum tipo de anemia: 32% de anemia moderada, 31% de anemia ligeira e 2% de anemia grave (**Quadro 11.9** e **Gráfico 11.2**).

Gráfico 11.2 Prevalência de anemia nas criancas

Alguma Anemia Anemia Anemia anemia moderada ligeira grave

Padrões segundo características seleccionadas

A anemia é mais frequente nas crianças com menos de 24 meses do que nas crianças com mais de 24 meses. O pico da prevalência da anemia é observado na faixa etária de 6-8 meses (83%) (**Quadro 11.9**).

- A prevalência da anemia varia consoante a província. A prevalência mais baixa verifica-se em Lunda Sul (49%) e a mais alta no Cuando Cubango (77%).
- A prevalência da anemia moderada é maior nas crianças com mães sem qualquer nível de escolaridade (35%) do que nas crianças cujas mães frequentaram o ensino secundário ou superior (29%).

11.6 AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS

Para a avaliação do estado nutricional de crianças com menos de 5 anos, o IIMS 2015-2016 usou os índices antropométricos de peso e altura. Estes índices correlacionados entre si e com a idade formam os indicadores de altura por idade (A/I), peso por altura (P/A) e peso por idade (P/I), os três expressando os diferentes tipos de malnutrição encontrados no país, respectivamente: (i) a malnutrição crónica, caracterizada pela baixa estatura, resultado de um atraso de crescimento; (ii) a malnutrição aguda, que se manifesta com o emagrecimento extremo, em consequência de uma alimentação e nutrição deficiente; e (iii) a malnutrição geral ou baixo peso, que é a combinação das características da malnutrição aguda e crónica e causas relacionadas.

A gravidade da malnutrição define-se em três níveis do desvio-padrão da média das normas do crescimento da OMS (OMS 1995), que classificam o grau de malnutrição como moderada, quando os inquiridos se situam entre a média -2 desvios-padrão (-2 DP), e grave, quando se situam igual ou abaixo de três desvios-padrão (-3 DP).

Baixa estatura ou altura-por-idade: O índice de altura-por-idade mede o atraso do crescimento linear e défices no crescimento cumulativo. As crianças cuja pontuação Z da altura-por-idade é inferior a dois desvios-padrão (-2 DP) da mediana da população de referência da OMS são consideradas de baixa altura para a sua idade ou como sofrendo de malnutrição crónica. As crianças cuja pontuação Z da altura-por-idade é inferior a três desvios-padrão (-3 DP) são consideradas como sofrendo de malnutrição crónica grave.

Emagrecimento extremo ou peso-por-altura: O índice de peso-por-altura mede a massa corporal em relação à altura ou comprimento. Este índice descreve o estado nutricional actual. As crianças cuja pontuação Z do peso-por-altura é inferior a dois desvios-padrão (-2 DP) da mediana da população de referência da OMS são consideradas muito magras ou como sofrendo de malnutrição aguda. As crianças cuja pontuação Z do peso-por-altura é inferior a três desvios-padrão (-3 DP) são consideradas como sofrendo de malnutrição aguda grave.

Baixo peso ou peso-por-idade: O peso-por-idade é um índice composto de altura-por-idade e peso-por- altura que tem em conta a malnutrição aguda e a malnutrição crónica. As crianças cuja pontuação Z do peso-por-idade é inferior a dois desvios-padrão (-2 DP) da mediana da população de referência são classificadas como sendo abaixo do peso normal. As crianças cuja pontuação Z do peso-por-idade é inferior a três desvios-padrão (-3 DP) são consideradas gravemente abaixo do peso normal.

Amostra: Crianças menores de 5 anos.

11.6.1 Medição de Peso e Altura das Crianças

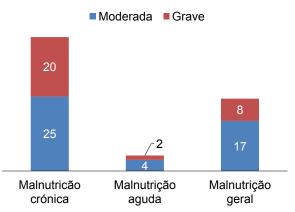
A medição de altura e peso foi feita em 8.117 crianças com menos de 5 anos que estiveram presentes nos agregados familiares no momento da entrevista. O indicador de altura por idade baseia-se em 93% das crianças elegíveis, o indicador de peso por altura em 94% das crianças elegíveis e, por último, o peso por idade em 94% das crianças elegíveis. Estas percentagens representam as crianças que tiveram dados antropométricos e dados de idade completos e válidos.

11.6.2 Níveis de Malnutrição em Crianças

Ao nível nacional, verifica-se que cerca de 38% das crianças sofrem de malnutrição crónica moderada (-2

Gráfico 11.3 Estado nutricional das crianças

Percentagem de crianças menores de 5 anos classificadas como malnutridas



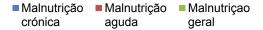
DP) e 15% sofrem de malnutrição grave (-3 DP) (**Quadro 11.10** e **Gráfico 11.3**). Por outro lado, 5% das crianças com menos de 5 anos apresentaram malnutrição aguda moderada (-2 DP), com 1% no nível grave. Observa-se que 19% das crianças com menos de 5 anos estão abaixo do peso normal da sua idade (-2 DP) e cerca de 6% estão gravemente abaixo do peso normal (-3 DP).

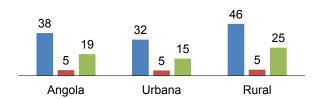
Padrões segundo características seleccionadas

A prevalência da malnutrição crónica moderada é de 32% entre as crianças residentes nas áreas urbanas e de 46% nas áreas rurais. Por outro lado, verifica-se uma diferença de 10 pontos percentuais no indicador de baixo peso (malnutrição geral) entre as áreas urbanas e rurais (15% e 25%, respectivamente) (**Gráfico 11.4**).

Gráfico 11.4 Malnutrição em crianças por área de residência

Percentagem de crianças menores de 5 anos segundo os três tipos de malnutrição de gravidade moderada

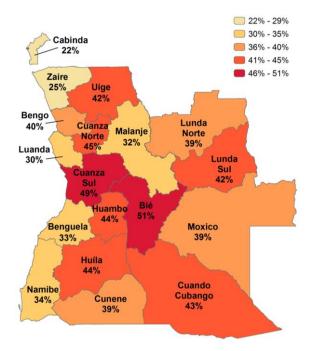




- Verificam-se variações entre as províncias na prevalência da malnutrição crónica: o nível mais baixo de malnutrição crónica moderada foi registado na província de Cabinda (22%) e o mais alto na província do Bié (51%) (Quadro 11.10 e Figura 11.2).
- Quanto à malnutrição aguda, o Cunene regista o nível mais alto, com 11%, contra os 3% das províncias do Zaire e do Cuanza Sul. Em relação ao indicador de baixo peso (malnutrição geral), os níveis mais baixos foram registados na província de Cabinda, com 10%, e os mais elevados na província do Cunene, com 31% (Quadro 11.10).
- Existe uma relação inversa entre o nível de escolaridade da mãe e os três indicadores de malnutrição, ou seja, quanto maior é o nível de escolaridade da mãe, menor é a prevalência da malnutrição nas crianças: relativamente a malnutrição crónica é de 46% para as crianças com mães sem escolaridade e 7% para as crianças com mães com nível secundário ou superior

Figura 11.2 Prevalência de malnutrição crónica por província

Percentagem de crianças menores de cinco anos que apresentam malnutrição crónica



LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre a nutrição das crianças e dos adultos, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 11.1	Amamentação inicial	182
•	Quadro 11.2	Tipo de amamentação por idade	
	Quadro 11.3	Duração mediana da amamentação	184
•	Quadro 11.4	Alimentos e líquidos consumidos pelas crianças durante o dia ou noite anterior à entrevista	185
ŧ.	Quadro 11.5	Práticas alimentares de lactentes e crianças pequenas	
ŧ.	Quadro 11.6	Consumo de micronutrientes das crianças	
	Quadro 11.7	Consumo de micronutrientes das mães	
	Quadro 11.8	Agregados familiares com sal iodado	
	Quadro 11.9	Prevalência da anemia nas crianças	
	Quadro 11.10	Estado nutricional das crianças	

Quadro 11.1 Amamentação inicial

Entre as crianças mais novas, nascidas nos dois anos anteriores ao inquérito, a percentagem que foi amamentada e as percentagens que iniciou a amamentação na primeira hora e nas primeiras 24 horas após o nascimento; e entre as crianças mais novas, nascidas nos dois anos anteriores ao inquérito e que foram amamentadas, a percentagem que recebeu alimentos que não o leite materno antes de iniciar a amamentação, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre as crianç	as mais novas qu	e nasceram nos últir	mos dois anos:	nasceram nos úl	s mais novas que ltimos dois anos e mamentadas:
Características seleccionadas	Percentagem que foi amamentada	Percentagem que iniciou a amamentação dentro da primeira hora após o nascimento	Percentagem que iniciou a amamentação nas primeiras 24 horas após o nascimento ¹	Número de crianças mais novas	Percentagem que recebeu alimentação pré- lactância ²	Número de crianças mais
Sexo Masculino Feminino	94,1 95,8	48,3 48,3	82,2 84,9	2.722 2.683	10,2 11,0	2.561 2.570
Assistência ao parto Profissional de saúde Parteira tradicional Outro Ninguém	96,5 88,9 95,7 93,0	51,1 47,0 45,3 43,6	85,2 76,7 84,8 81,7	2.770 763 1.366 507	12,7 10,6 7,1 8,5	2.673 678 1.307 471
Local do parto Unidade de saúde Em casa Outro	96,4 93,5 97,6	50,5 46,4 46,3	84,6 82,4 93,1	2.551 2.790 64	12,6 8,8 9,1	2.459 2.608 63
Área de residência Urbana Rural	95,7 93,7	50,1 45,6	84,6 82,0	3.263 2.142	12,3 8,1	3.122 2.008
Provincia Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	97,2 98,9 81,4 97,1 96,5 90,1 93,6 94,3 96,8 95,5 97,3 89,6 83,9 97,2 98,0 97,5 95,4 88,6	36,7 48,7 35,2 52,5 38,3 42,8 38,4 31,0 42,3 43,5 67,4 56,6 29,4 33,4 61,8 71,5 21,7 31,0	83,0 80,8 66,6 86,9 85,0 59,2 83,8 83,7 88,0 92,0 83,3 76,2 79,9 93,3 92,1 79,5 87,2	105 120 292 1.554 74 431 219 175 469 449 294 113 104 75 538 223 112 59	20,1 6,6 21,1 12,6 3,9 7,3 8,7 31,8 13,0 4,4 2,9 21,0 9,4 2,1 5,0 2,7 23,7	102 119 238 1.509 71 389 205 165 454 429 286 101 87 73 527 217 107 52
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/Superior	91,9 95,8 96,4	47,1 48,3 49,4	82,0 84,0 84,3	1.523 2.096 1.786	9,0 8,6 14,3	1.399 2.009 1.723
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	93,8 92,8 94,6 97,7 97,2 94,9	48,3 43,7 52,3 46,9 51,7 48,3	84,1 79,6 83,0 86,2 86,7 83,5	1.184 1.290 1.183 956 793 5.405	7,4 9,0 10,7 9,6 19,0	1.111 1.197 1.119 933 770 5.130

Nota: O quadro baseia-se nas crianças nascidas nos dois anos anteriores ao inquérito, independentemente de estar viva ou morta no momento da entrevista.

1 Inclui crianças que iniciaram a amamentação dentro da primeira hora após o nascimento.

2 Crianças que receberam algum alimento que não o leite materno nos primeiros três dias de vida.

3 Médico, enfermeira ou parteira.

Quadro 11.2 Tipo de amamentação por idade

Distribuição percentual de crianças mais novas, com menos de 2 anos, que vivem com as suas mães, segundo o tipo de amamentação; a percentagem das que são actualmente amamentadas; e entre todas as crianças com menos de 2 anos, a percentagem que usa biberão, por idade em meses, Angola IIMS 2015-2016

			Tipo	de amamenta	ação				Número de nascimentos		
Idade em meses	Não amamen- tada	Amamen- tada exclusiva- mente	Amamen- tada e bebe apenas água	Amamen- tada e bebe líquidos não lácteos ¹	Amamen- tada e consome outro leite	Amamen- tada e consome alimentos comple- mentares	Total	Percen- tagem actualmente amamen- tada	mais recentes, menores de	Percen- tagem que usa biberão	Número de crianças menores de dois anos
0-1	9,3	61,5	18,5	1,7	2,8	6,3	100,0	90,7	460	11,6	464
2-3	8,1	36,7	21,9	6,4	5,9	21,0	100,0	91,9	499	17,1	509
4-5	8,2	17,4	13,5	7,6	5,0	48,3	100,0	91,8	526	22,3	530
6-8	6,7	5,5	6,1	4,9	1,8	74,9	100,0	93,3	677	19,7	682
9-11	10,1	3,3	2,9	3,0	0,5	80,2	100,0	89,9	640	12,2	648
12-17	16,9	1,2	2,5	2,4	0,2	76,9	100,0	83,1	1.272	15,2	1.324
18-23	51,9	0,4	0,5	0,4	0,2	46,5	100,0	48,1	1.140	12,7	1.270
0-3	8,7	48,6	20,3	4,1	4,4	13,9	100,0	91,3	960	14,5	973
0-5	8,5	37,5	17,9	5,4	4,6	26,1	100,0	91,5	1.486	17,2	1.503
6-9	7,7	5,0	5,3	5,0	1,4	75,7	100,0	92,3	878	18,7	884
12-15	14,6	1,6	2,5	3,1	0,3	77,9	100,0	85,4	852	16,9	881
12-23	33,4	0,8	1,5	1,5	0,2	62,6	100,0	66,6	2.412	14,0	2.595
20-23	58,4	0,5	0,4	0,5	0,3	39,8	100,0	41,6	738	11,8	838

Nota: O tipo de amamentação refere-se a um período de 24 horas (dia e noite anterior à entrevista). As crianças classificadas como "amamentada e bebe apenas água" não consomem suplementos líquidos ou sólidos. As categorias "não amamentada", "amamentada exclusivamente", "amamentada e bebe apenas água", "líquidos não lácteos", "outro leite" e "alimentos complementares (sólidos o semi-sólidos)" são hierárquicos e mutuamente exclusivos e a soma das percentagens é igual a 100%. Pontanto, as crianças que bebem leite materno e outros líquidos não lácteos, mas que não bebem outro leite nem alimentos complementares, são classificadas na categoria de "líquidos não lácteos", embora tivessem consumido água. As crianças que consumiram alimentos complementares são classificadas nessa categoria sempre e quando tiverem sido amamentadas.

1 Líquidos não lácteos incluem sumo, caldo ou outros líquidos.

Quadro 11.3 Duração mediana da amamentação

Duração mediana de qualquer tipo de amamentação, amamentação exclusiva e amamentação predominante entre as crianças que nasceram nos três anos anteriores ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-

> Duração mediana (em meses) da amamentação entre as crianças que nasceram nos últimos três anos1

	unos							
	Qualquer tipo							
Características	de	Amamentação	Amamentação					
seleccionadas	amamentação	exclusiva	predominante ²					
Sava								
Sexo Masculino	19,5	1,0	3,1					
Feminino	19,5	1,7	3,8					
reminio	19,5	1,7	3,0					
Área de residência								
Urbana	18,9	1,3	3,4					
Rural	20,7	1,5	3,6					
Província								
Cabinda	16,5	*	(3,0)					
Zaire	19,5	*	4,3					
Uíge	18,6	а	(2,2)					
Luanda	18,8	(1,4)	3,5					
Cuanza Norte	21,9	*	3,1					
Cuanza Sul	20,9	а	4,4					
Malanje	20,7	(8,0)	(1,6)					
Lunda Norte	16,2	a	(2,1)					
Benguela	19,1	(1,7)	4,1					
Huambo	20,1	(2,3)	4,6					
Bié	20,4	(1,2)	2,7					
Moxico	18,3	а	2,7					
Cuando Cubango	16,5	*	3,6					
Namibe	18,8	3,2	3,9					
Huíla	20,6	(2,4)	3,5					
Cunene	18,8	3,1	4,8					
Lunda Sul	19,3	a *	2,3					
Bengo	17,6	*	*					
Nível de escolaridade da mãe								
Nenhum	20,7	1,3	3,2					
Primário	20,0	0,9	3,6					
Secundário/Superior	17,9	1,9	3,5					
Quintil socioeconómico								
Primeiro	20,6	1,6	3,2					
Segundo	20,2	0,8	3,4					
Terceiro	19,6	1,5	4,0					
Quarto	18,8	1,6	3,2					
Quinto	17,4	(1,6)	3,8					
Total	19,5	1,4	3,5					
Média para todas as crianças	18,7	3,1	5,2					

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Mediana e média de duração baseiam-se nas distribuições, no momento da entrevista, da proporção de nascimentos por meses desde o nascimento. Inclui crianças vivas e falecidas no momento da entrevista.

a = Omitido devido a menos de 50% das crianças terem sido amamentadas exclusivamente.

¹ Nas crianças mais novas, com menos de 24 meses, que vivem com as mães e são actualmente amamentadas, a informação necessária para determinar a amamentação exclusiva e a amamentação predominante vem do consumo de alimentos e líquidos nas últimas 24 horas. As tabulações assumem que as crianças mais novas, com idade igual ou superior a 24 meses, que vivem com as mães e que são amamentadas, não são amamentadas exclusiva nem predominantemente. Assume-se que as crianças mais novas que não vivem com as mães e todas as crianças que não são as mais novas, não são actualmente amamentadas.

² Amamentada exclusivamente ou amamentada e bebe apenas água e/ou bebe

líquidos não lácteos.

Quadro 11.4 Alimentos e líquidos consumidos pelas crianças durante o dia ou noite anterior à entrevista

Percentagem das crianças mais novas, com menos de dois anos, que vivem com as mães, segundo o tipo de alimento consumido durante o dia ou noite anterior à entrevista, por estado de amamentação e idade, Angola IIMS 2015-2016

		Líquidos					Alimen	to sólido ou se	mi-sólido					
Idade em meses	Leite (fórmula) infantil	Outro leite ¹	Outros líquidos²	Alimento para bebés (papa infantil)	Comida preparada com grãos	Frutas e vegetais ricas em vitamina A ³	Outras frutas e vegetais	Comidas preparadas com raízes e tubérculos	Comida preparada com legumes e frutos secos	Carne, peixe ou aves de capoeira	Ovos	Queijo, iogurte e outros produtos lácteos	Algum alimento sólido ou semi-sólido	Número de crianças menores de 2 anos
						CRIANÇ	AS AMAME	NTADAS						
0-1 2-3 4-5 6-8 9-11 12-17 18-23 6-23	3,2 6,4 11,6 10,4 5,7 4,7 4,8 6,2 6,5	0,7 4,3 4,7 9,8 9,5 9,5 8,7 9,4	5,5 17,0 35,2 50,3 55,7 55,7 58,3 55,0 43,6	1,0 6,8 11,3 13,9 14,7 10,6 10,2 12,1	3,1 7,5 24,8 41,4 56,5 67,7 69,7 59,9	2,3 6,4 16,6 38,3 48,5 64,0 67,8 55,8	0,8 2,8 8,4 18,1 27,7 34,0 36,3 29,6 21,3	1,5 3,4 8,1 22,4 28,6 35,5 37,8 31,6	0,5 1,6 4,9 8,6 20,8 24,8 23,9 20,2	2,7 6,7 15,8 40,8 58,0 64,6 70,6 59,1 42,7	0,9 1,3 2,0 7,3 10,9 13,9 19,9 12,9 9,2	1,5 5,2 13,9 20,9 21,9 18,6 19,0 19,9	6,9 22,8 52,6 80,4 89,2 92,5 96,8 89,9 69,9	417 459 483 632 575 1.057 548 2.813
						CRIANÇAS	NÃO AMAI	MENTADAS						
0-1 2-3 4-5 6-8 9-11 12-17 18-23	(0,0) (1,9) 9,8 8,5 25,3 8,9 7,4 9,1	(12,6) (3,2) 18,1 5,8 21,1 14,3 19,2 17,5	(1,9) (31,6) 26,5 39,5 47,9 51,4 67,6	(0,0) (13,0) 6,3 2,8 22,5 15,6 13,9	(1,5) (11,6) 23,5 30,3 31,9 54,6 74,0	(3,5) (7,3) 10,7 32,1 50,1 51,0 72,4 63,8	(1,8) (1,0) 1,4 16,2 34,5 28,9 41,4 36,8	(2,6) (7,3) 20,9 4,7 36,1 34,6 42,7 38,4	(0,0) (0,0) 1,4 3,9 10,2 22,5 33,2 27,6	(2,1) (2,4) 9,9 18,1 47,0 56,4 71,5	(1,2) (1,0) 1,4 2,1 28,1 13,0 20,4	(0,0) (13,2) 1,4 7,7 35,1 22,6 31,9 28,7	(5,2) (39,7) 45,0 59,7 71,9 82,9 95,0 88,8	43 40 43 46 65 214 592 917
Total	8,5	16,8	56,0	13,4	58,0	56,9	32,5	35,0	24,3	56,4	16,2	25,8	81,6	1.044

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Estado de amamentação e os alimentos consumidos referem-se ao consumo de alimentos e líquidos nas últimas 24 horas.

¹ Outro leite inclui leite de vaca ou outro animal, quer seja fresco, em lata ou em pó.

² Não inclui água comum.

³ Inclui abóbora, cenoura, batata-doce de polpa amarela ou alaranjada, folhas verdes escuras, mangas e papaias maduras.

Quadro 11.5 Práticas alimentares de lactentes e crianças pequenas

Percentagem de crianças mais novas de 6-23 meses que vivem com as mães e são alimentadas de acordo com as três práticas alimentares de lactentes e crianças pequenas, de acordo com o estado de amamentação, número de grupos de alimentos e a frequência de refeições durante o dia ou noite anterior a entrevista, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre as crianças de 6-23 meses actualmente amamentadas, a percentagem que recebeu:					as crianças de percer	e 6-23 meses ntagem que re		adas, a	Entre as crianças de 6-23 meses, a percentagem que recebeu:				
Características seleccionadas	Alimentos de 4 ou mais grupos alimentares ¹	Frequência mínima de refeições²	Ambos (4 ou mais grupos alimentares e a frequência mínima de refeições)	Número de	Leite ou produtos lácteos³	Alimentos de 4 ou mais grupos alimentares ¹	Frequência mínima de refeições ⁴	Com 3 práticas alimentares de latentes e crianças pequenas ⁵	Número de crianças de 6-23 meses não amamen- tadas	Leite, produtos lácteos ou leite materno ⁶	Alimentos de 4 ou mais grupos alimentares ¹	Frequência mínima de refeições ⁷	Com 3 práticas alimentares de latentes e crianças pequenas	Número de crianças de 6-23 meses
Idade em meses 6-8	18,5	52,4	14,2	632	10,4	11,8	17,7	0,0	46	94,0	18,0	50,0	13,3	677
9-11 12-17 18-23	26,0 35,4 38,5	26,0 29,1 32,8	10,3 13,7 17,2	575 1.057 548	33,5 19,6 22,2	37,8 29,1 50,1	30,6 26,2 28,7	16,5 8,6 13,1	65 214 592	93,3 86,4 59,6	27,2 34,3 44,5	26,5 28,6 30,7	10,9 12,9 15,0	640 1.272 1.140
Sexo Masculino Feminino	31,2 29,3	35,3 33,5	14,7 12,9	1.426 1.387	24,3 19,5	42,3 42,5	31,0 24,7	12,8 10,6	441 476	82,1 79,4	33,8 32,7	34,3 31,3	14,2 12,3	1.866 1.863
Área de residência Urbana Rural	33,8 25,3	36,8 31,1	15,6 11,3	1.649 1.164	29,3 7,0	50,1 27,0	36,4 10,4	16,4 2,0	610 307	80,9 80,6	38,2 25,7	36,7 26,8	15,8 9,4	2.259 1.471
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	27,4 25,7 39,2 37,0 14,2 26,6 56,1 4,4 29,7 22,1 28,0 25,7 19,8 30,2 32,7 3,5 25,4 31,9	17, 1 12, 8 28, 1 42, 3 19, 3 42, 8 49, 0 14, 3 29, 2 21, 1 14, 2 18, 8 13, 9 28, 4 50, 4 36, 7 19, 2 53, 4	8,2 3,0 15,6 16,8 2,7 13,7 29,8 1,6 14,1 9,2 8,8 6,2 5,6 12,0 20,7 2,5 4,4 19,2	53 67 139 778 45 245 123 84 236 232 158 56 43 39 325 109 54 28	33,6 18,4 4,5 42,1 (23,0) (12,5) 32,8 14,0 17,4 4,1 0,0 19,2 15,7 (31,5) (4,6) 1,6 16,7 11,4	44,8 42,5 27,0 64,1 (16,3) (37,4) 57,9 15,6 42,0 40,9 12,3 32,7 16,4 (50,5) (31,6) 4,9 32,1 41,6	32,5 20,4 6,9 48,6 (19,0) (21,4) 47,3 14,4 27,5 8,4 3,4 23,1 10,1 (26,0) (14,7) 17,7 17,5 16,1	21,4 8,7 1,2 22,3 (10,5) (2,5) 17,0 2,2 17,4 4,1 0,0 7,6 5,1 (9,9) (3,5) 0,0 5,5 2,9	26 20 66 288 7 62 36 37 85 66 51 25 25 11 47 32 18	78,3 81,3 69,0 84,4 88,9 82,3 84,8 73,6 78,1 75,5 75,1 68,9 85,3 87,9 77,7 79,0 71,2	33.1 29.5 35.2 44.4 14.5 28.8 56.5 7.9 33.0 26.3 24.1 27.8 18.5 34.6 32.5 3.9 27.1 35.1	22,1 14,6 21,2 44,0 19,2 38,5 48,6 14,3 28,8 11,6 20,1 11,5 27,9 45,9 32,4 18,8 41,3	12,5 4,3 10,9 18,3 3,8 11,5 26,9 1,8 15,0 8,1 6,7 6,6 11,6 18,5 1,9 4,7 13,9	78 87 205 1.066 52 307 159 121 322 298 209 81 68 50 373 140 73 41
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/Superior	29,1 28,3 34,1	30,1 33,2 40,3	13,1 12,5 16,2	822 1.152 839	5,1 11,0 41,1	26,8 32,3 60,3	10,5 16,3 47,7	1,9 6,9 21,7	264 271 382	76,9 83,0 81,6	28,5 29,1 42,3	25,3 30,0 42,6	10,4 11,5 17,9	1.086 1.423 1.221
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	21,6 26,8 31,8 37,1 40,1	33,6 27,6 33,4 37,7 45,3	10,0 11,0 15,9 16,6 18,4	647 698 600 471 397	2,9 5,6 16,1 24,7 59,7	22,8 27,0 41,3 49,7 71,2	8,9 9,3 21,8 31,7 67,1	1,0 1,4 9,0 10,6 36,0	168 198 200 166 185	80,0 79,1 79,0 80,4 87,2	21,9 26,8 34,2 40,4 50,0	28,5 23,6 30,5 36,1 52,3	8,2 8,9 14,1 15,1 24,0	815 897 800 637 582
Total	30,3	34,4	13,8	2.813	21,8	42,4	27,7	11,6	917	80,8	33,2	32,8	13,3	3.730

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

¹ Grupos alimentares: a. Fórmula infantil, leite à excepção de leite materno, queijo, iogurte ou outros produtos lácteos; b. Alimentos feitos a partir de grãos, raízes e tubérculos, incluindo mingau e alimentos de grãos fortificados para bebés; c. Frutas ricas em vitamina A e legumes (e óleo de palma); d. Outras frutas e legumes; e. Ovos; f. Carnes, aves, peixes, crustáceos e moluscos (e carnes de órgãos); g. Legumes e frutos secos.

2 Para as crianças amamentadas, a frequência mínima de refeições significa receber alimentos sólidos ou semi-sólidos, pelo menos, duas vezes por dia para crianças de 6-8 meses e, pelo menos, três vezes por dia para crianças

⁹⁻²³ meses.

³ Inclui duas ou mais doses de fórmula infantil comercial, leite de animal fresco, enlatado ou em pó e iogurte.

⁴ Para as crianças de 6-23 meses não amamentadas, a frequência mínima de refeições significa receber alimentos sólidos ou semi-sólidos ou doses de leite, pelo menos, quatro vezes por dia.
⁵ As crianças de 6-23 meses não amamentadas são consideradas alimentadas com um padrão mínimo de três Práticas de Alimentação de Lactentes e Crianças Pequenas se receberem outro leite que não o materno ou produtos lácteos, pelo menos, duas vezes por dia, a frequência mínima de refeições e alimentos sólidos ou semi-sólidos de, pelo menos, quatro grupos alimentares, excluindo o grupo de alimentos de leite ou produtos lácteos.

⁶ Amamentada ou não amamentada e recebendo duas ou mais doses de fórmula infantil comercial, leite de animal fresco, enlatado ou em pó e iogurte.

⁷ As crianças são alimentadas com a frequência diária mínima recomendada para a sua idade e estado de amamentação, conforme descrito nas notas de rodapé 2 e 4.

Quadro 11.6 Consumo de micronutrientes das crianças

Entre as crianças mais novas de 6-23 meses que vivem com as mães, a percentagem que consumiu alimentos ricos em vitamina A e alimentos ricos em ferro nas 24 horas anteriores ao inquérito; entre as crianças de 6-23 meses, a percentagem que recebeu sulfato ferroso nos últimos sete dias; entre as crianças de 6-59 meses, a percentagem que recebeu suplementos de vitamina A nos seis meses anteriores ao inquérito; e entre as crianças de 6-59 meses que vivem em agregados familiares cujo sal foi testado para a presença de iodo, a percentagem das que vivem em agregados familiares com sal iodado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		s crianças mais no		Entre todas as 6-23 m		Entre todas as 6-59 m	•	Entre as c 6-59 meses c agregados testados para iodo n	ue vivem em familiares a presença de
Características seleccionadas	Percentagem que consumiu	Percentagem que consumiu alimentos ricos em ferro nas últimas 24 horas²	Número de crianças	Percentagem que recebeu sulfato ferroso nos últimos 7 dias	Número de crianças	Percentagem que recebeu um suplemento de vitamina A nos últimos 6 meses ⁴	Número de crianças	Percentagem que vive em agregado familiar com sal iodado ⁶	Número de crianças
Idade em meses									
6-8 9-11 12-17 18-23 24-35 36-47	53,9 70,0 78,7 86,0 na na	40,2 57,6 63,7 72,2 na na	677 640 1.272 1.140 na na	7,3 12,2 12,2 11,2 na na	682 648 1.324 1.270 na na	25,7 30,8 15,6 3,0 0,6 0,0	682 648 1.324 1.270 2.495 2.457	89,6 88,2 88,0 89,1 88,3 88,9	623 592 1.185 1.147 2.256 2.238
48-59	na	na	na	na	na	0,0	2.288	88,1	2.082
Sexo Masculino Feminino Estado de amamentação	74,3 75,6	58,7 63,3	1.866 1.863	11,4 10,7	1.958 1.967	5,0 6,4	5.534 5.632	88,8 88,3	4.972 5.151
Amamentando Não amamentando	73,8 78,3	59,8 64,6	2.813 917	10,4 12,9	2.855 1.071	18,4 1,0	3.026 8.139	88,1 88,7	2.733 7.390
Idade da mãe ao nascimento 15-19 20-29 30-39 40-49	70,1 74,3 77,8 78,8	55,5 59,8 64,7 66,8	534 1.922 1.018 255	6,7 11,7 11,1 15,0	565 2.025 1.072 264	11,2 5,6 4,7 4,8	875 5.794 3.395 1.101	88,1 88,0 88,9 90,1	796 5.210 3.107 1.010
Área de residência Urbana Rural	74,4 75,7	65,9 53,5	2.259 1.471	13,7 7,1	2.372 1.554	7,3 3,3	6.812 4.353	94,3 78,4	6.423 3.700
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo Nível de escolaridade da mãe	74,9 75,6 70,4 73,4 82,9 75,4 87,0 63,7 80,1 79,5 70,8 66,3 35,9 77,7 85,0 66,9 74,7	69.0 54.3 61,1 65.6 67.9 56.8 79.5 49.5 64.4 53,7 41,5 49.8 28,5 62,6 76,0 38,4 67,0 51,6	78 87 205 1.066 52 307 159 121 322 298 209 81 68 50 373 140 73 41	20,6 15,8 21,9 10,9 13,3 6,2 19,8 14,4 11,7 8,8 3,3 13,4 25,4 8,2 5,5 6,5 13,7 8,2	81 94 210 1.108 54 317 165 132 342 315 226 87 73 53 393 153 79 43	6,7 7,6 4,8 9,5 3,2 4,6 3,8 2,0 4,5 4,8 1,0 0,4 0,5 4,3 4,0 8,8 3,6 3,7	231 236 639 3.177 154 944 477 347 990 934 608 242 197 140 1.068 430 226 124	91,8 89,5 90,1 98,7 98,0 62,2 88,0 98,5 93,7 84,1 81,2 88,5 83,0 66,3 81,8 74,9 100,0 93,1	220 209 611 3.080 134 850 460 296 872 606 531 206 175 121 1.013 409 211 118
Nenhum Primário Secundário/Superior	73,5 78,2 72,4	56,7 61,3 64,4	1.086 1.423 1.221	9,4 10,5 13,1	1.139 1.498 1.288	2,6 5,0 9,5	3.302 4.379 3.484	81,5 88,2 95,0	2.890 3.926 3.306
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	76,5 73,9 76,0 76,7 71,0 74,9	51,1 57,1 65,8 71,7 62,4 61,0	815 897 800 637 582 3.730	5,9 9,3 13,3 13,9 14,7 11,0	863 942 844 662 615 3.925	3,0 3,3 4,9 7,2 12,9 5,7	2.433 2.624 2.475 2.000 1.634 11.166	77,3 81,7 90,2 97,4 99,2 88,5	2.079 2.202 2.309 1.934 1.598 10.123

na = Nao aplicavel

1 Inclui carne (incluindo fígado, rim, moelas, coração, ou outros órgãos), peixe, aves, ovos, abóbora, inhame de polpa branca, cenoura, batata-doce e polpa amarela ou alaranjada, vegetais de folhas verdes escuras, manga, mamão e outras frutas e verduras cultivadas localmente que são ricas em vitamina A.

2 Inclui carne (incluindo fígado, rim, moelas, coração ou outros órgãos), peixe, aves e ovos.

3 Com base na declaração da mãe.

4 Com base na declaração da mãe e no cartão de vacinas (quando disponível).

5 A desparasitação para parasitas intestinais é comumente feita para helmintos e esquistossomose.

⁶ Exclui crianças em agregados familiares cujo sal não foi testado.

Quadro 11.7 Consumo de micronutrientes das mães

Entre as mulheres de 15-49 anos com um nado-vivo nos cinco anos anteriores ao inquérito, a distribuição percentual por número de dias que tomou comprimidos ou xarope de sulfato ferroso durante a gravidez da última criança e a percentagem que tomou medicamentos para desparasitar durante a gravidez da última criança; e entre as mulheres de 15-49 anos com uma criança nascida nos cinco anos anteriores ao inquérito e que vivem num agregado familiar cujo sal foi testado, a percentagem que vive em agregados familiares com sal iodado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Número d de sulfa		Entre as mulheres com um nado-vivo nos últimos 5 anos que vivem em agregados familiares testados pela presença de iodo no sal							
Características seleccionadas	Nenhum	<60	60-89	90+	Não sabe/ sem resposta	Total	para desparasitar durante a gravidez do último nascimento	Número de mulheres	Percentagem que vive em agregados familiares com sal iodado ¹	Número de mulheres
Idade										
15-19	26,9	35,0	5,5	26,1	6,6	100.0	40,7	992	88,7	894
20-29	22,1	33,7	5,3	32,0	6,9	100,0	50,0	4.197	89,3	3.804
30-39	26,5	27,0	4,9	33,3	8,2	100,0	51,7	2.413	90,2	2.218
40-49	28,9	24,0	4,2	35,5	7,5	100,0	48,0	893	90,4	820
Área de residência										
Urbana	13,3	33,1	4,9	39,8	8,8	100,0	62,0	5.448	95,0	5.143
Rural	44,9	27,1	5,3	18,1	4,6	100,0	26,3	3.046	79,0	2.593
Província										
Cabinda	9,9	47,8	16,3	19,1	7,0	100,0	45,1	191	93,0	182
Zaire	23,0	28,7	0,6	27,9	19,8	100,0	71,9	187	91,6	164
Uíge	57,4	34,9	3,4	2,0	2,3	100,0	34,1	461	90,3	441
Luanda	7,4	25,8	4,8	51,9	10,1	100,0	74,1	2.697	98,7	2.613
Cuanza Norte	32,4	44,8	3,5	13,0	6,2	100,0	52,8	111	97,8	96
Cuanza Sul	39,7	46,9	3,5	5,7	4,2	100,0	25,5	676	63,9	608
Malanje	18,1	34,2	7,3	35,0	5,4	100,0	61,9	324	89,1	309
Lunda Norte	51,3	45,0	0,3	1,4	2,1	100,0	31,0	247	98,2	209
Benguela	24,1	38,6	1,8	33,9	1,6	100,0	35,7	754	94,3	663
Huambo	14,2	28,6	9,7	36,3	11,1	100,0	42,5	651	85,9	429
Bié	33,0	24,5	6,5	25,7	10,3	100,0	28,6	414	80,6	364
Moxico	51,9	40,3	2,2	1,5	4,1	100,0	37,0	167	89,2	141
Cuando Cubango	52,8	41,3	0,2	4,9	0,7	100,0	40,4	164	82,2	146
Namibe	22,5	29,5	8,6	33,2	6,1	100,0	45,2	109	67,3	95
Huíla	39,1	12,3	6,4	38,0	4,2	100,0	28,0	763	83,4	727
Cunene	21,7	32,8	9,6	31,4	4,4	100,0	37,8	322	75,9	307
Lunda Sul	28,0	47,3	0,7	2,3	21,6	100,0	54,3	164	100,0	152
Bengo	57,6	14,7	2,4	17,0	8,3	100,0	30,0	92	93,6	88
Nível de escolaridade										
Nenhum	47,0	26,5	4,8	16,3	5,3	100,0	29,1	2.279	82,0	1.993
Primário	22,8	32,3	5,6	30,8	8,6	100,0	46,4	3.220	88,9	2.885
Secundário/Superior	9,6	32,8	4,7	45,4	7,5	100,0	67,4	2.996	95,6	2.857
Quintil socioeconómico	1									
Primeiro	51,2	22,9	4,7	17,8	3,3	100,0	19,2	1.674	78,2	1.434
Segundo	35,8	34,9	5,6	17,1	6,6	100,0	32,7	1.869	82,0	1.565
Terceiro	18,0	34,7	6,2	32,1	9,0	100,0	55,0	1.820	90,7	1.702
Quarto	9,0	31,4	5,1	45,4	9,1	100,0	67,4	1.708	97,6	1.648
Quinto	6,0	29,7	3,3	52,4	8,7	100,0	76,9	1.423	99,2	1.386
Total	24,6	30,9	5,1	32,1	7,3	100,0	49,2	8.495	89,6	7.735

¹ Exclui mulheres em agregados familiares cujo sal não foi testado.

Quadro 11.8 Agregados familiares com sal iodado

Entre os agregados familiares, a percentagem com sal testado para a presença de iodo no sal e a percentagem sem sal em casa; e entre os agregados familiares com sal testado, a percentagem com sal iodado, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Entre tode	os os agregados fam percentagem:	niliares, a	Entre os agrega com sal t	
Características seleccionadas	Com sal testado	Sem sal em casa	Número de agregados familiares	Percentagem com sal iodado	Número de agregados familiares
Área de residência					
Urbana	92,2	7,8	9.863	94,9	9.095
Rural	82,8	17,2	6.246	80,1	5.173
Província					
Cabinda	89,5	10,5	398	93,1	356
Zaire	84,9	15,1	343	91,7	291
Uíge	92,2	7,8	905	92,0	834
Luanda	95,2	4,8	4.931	98,6	4.693
Cuanza Norte	85,8	14,2	274	95,6	235
Cuanza Sul	86,2	13,8	1.364	64,5	1.176
Malanje	91,1	8,9	661	89,9	602
Lunda Norte	81,9	18,1	493	97,3	404
Benguela	85,3	14,7	1.355	92,5	1.156
Huambo	64,8	35,2	1.150	85,4	746
Bié	83,4	16,6	845	82,1	705
Moxico	83,1	16,9	442	86,2	367
Cuando Cubango	83,6	16,4	353	81,1	295
Namibe	83,3	16,7	203	67,3	169
Huíla	93,7	6,3	1.337	84,8	1.252
Cunene	94,4	5,6	548	76,6	517
Lunda Sul	92,2	7,8	285	99,6	263
Bengo	93,2	6,8	223	91,3	208
Quintil socioeconómic	0				
Primeiro	83,9	16,1	3.433	78,5	2.881
Segundo	80,6	19,4	3.712	82,6	2.993
Terceiro	90,3	9,7	3.215	91,4	2.904
Quarto	94,4	5,6	2.961	97,8	2.795
Quinto	96,7	3,3	2.788	98,4	2.697
Total	88,6	11,4	16.109	89,5	14.269

Quadro 11.9 Prevalência da anemia nas crianças

Percentagem de crianças de 6-59 meses classificadas como tendo anemia, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Estado de ane	emia por nível d	e hemoglobina	
	Alguma	Anemia	Anemia		Número de
Características	anemia	ligeira (10.0-	moderada	Anemia grave	crianças de
seleccionadas	(<11.0 g/dl)	10.9 g/dl)	(7.0-9.9 g/dl)	(<7.0 g/dl)	6-59 meses
Idade em meses					
6-8	83,2	34,9	46,5	1,8	380
9-11	81,8	31,7	47,7	2,5	383
12-17	77,7	29,6	44,7	3,4	789
18-23	72,7	35,9	34,0	2,8	723
24-35	63,8	28,4	32,5	2,9	1.474
36-47	58,5	30,1	26,4	2,0	1.538
48-59	51,5	30,1	20,4	1,0	1.393
Sexo					
Masculino	66,2	30,7	33,4	2,1	3.366
Feminino	63,2	30,6	30,3	2,4	3.314
Resultado da entrevista da mãe					
Entrevistada	65,3	30,9	32,1	2,2	5.635
Não entrevistada, mas presente no AF	67,6	31,0	32,6	4,0	512
Não entrevistada e não presente no AF5	56,8	27,8	28,4	0,6	533
Área de residência					
Urbana	64,5	31,1	31,2	2,1	3.892
Rural	65,2	30,0	32,7	2,4	2.788
Dravínska	,	,	,	,	
Província Cabinda	65,8	28,4	36,0	1,4	145
Zaire	69,7	33,3	35,1	1,4	127
Uíge	62,9	26,9	33,9	2.1	387
Luanda	66,8	34,0	30,8	2,1	1.768
Cuanza Norte	53,9	30,7	20,5	2,7	101
Cuanza Sul	68,0	30,6	35,0	2,4	518
Malanje	70,3	28,4	38,3	3,6	329
Lunda Norte	68,4	23,7	43,1	1,6	207
Benguela	65,5	29,0	34,6	1,9	589
Huambo	53,6	23,3	30,2	0,2	559
Bié Moxico	62,3	25,1 23,6	32,5	4,7 16,8	366 172
Cuando Cubango	75,4 77,0	29,6	35,0 42,2	5,1	130
Namibe	61,4	36,9	23,8	0,6	98
Huíla	62.7	39.6	22.9	0.2	679
Cunene	65,5	31,0	33,4	1,0	279
Lunda Sul	48,9	25,9	21,4	1,7	123
Bengo	64,4	32,0	31,7	0,7	103
Nível de escolaridade da mãe					
Nenhum	67,0	27,7	35,4	3,9	1.899
Primário	66,6	32,9	31,9	1,8	2.408
Secundário/Superior	62,4	31,6	29,2	1,6	1.828
Sem resposta	*	*	*	*	12
Quintil socioeconómico					
Primeiro	65,5	30,8	32,2	2,6	1.566
Segundo	63,1	26,7	33,1	3,3	1.574
Terceiro	66,8	30,0	35,6	1,2	1.424
Quarto	64,8	34,1	29,5	1,2	1.223
Quinto	62,9	33,8	26,1	2,9	893
Total	64,8	30,7	31,8	2,2	6.680

Nota: O quadro baseia-se nas crianças que dormiram em casa na noite anterior à entrevista. A prevalência da anemia, com base nos níveis de hemoglobina, ajusta-se à altitude usando fórmulas da CDC (CDC, 1998). Hemoglobina em gramas por decilitro (g/dl).

¹ Inclui crianças com mães falecidas.

² Para as mulheres não entrevistadas, a informação necessária é obtida através do Questionário dos Agregados

Familiares. Exclui crianças cujas mães não foram enunciadas no Questionário do Agregado Familiar.

Quadro 11.10 Estado nutricional das crianças

Percentagem das crianças com menos de 5 anos consideradas como sendo malnutridas segundo os três índices antropométricos de estados nutricional: altura-por-idade, peso-por-altura e peso-por-idade, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Altur		Peso-por-a	altura (Malnutri	ção aguda)		Peso-por-idade (Malnutrição geral)							
Características seleccionadas	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Percentagem acima de +2 DP	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Percentagem acima de +2 DP	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças
Idade em meses														
<6	7,9	19,0	-0,8	854	1,2	4,6	10,5	0,3	840	4,7	12,4	4,6	-0,4	868
6-8	8,4	23,1	-1,0	388	2,7	9,9	3,8	-0,3	391	7,0	21,3	1,0	-1,0	395
9-11	9,3	24,3	-1,2	382	2,4	8,1	3,1	-0,3	391	4,7	21,8	2,1	-0,9	387
12-17	15,3	40,0	-1,6	790	1,3	6,9	1,8	-0,3	795	5,0	19,8	2,6	-1,0	803
18-23	23,1	50,7	-1,9	709	1,2	5,9	2,4	-0,3	721	8,3	22,5	1,1	-1,2	720
24-35 36-47	19,3 18,2	48,6 42.1	-1,9 -1,7	1.428 1.498	0,8 0.3	5,1 2.2	3,2 2,8	-0,0 -0.1	1.460 1.532	6,2 5,7	20,7 19.7	0,7 0,8	-1,1 -1,1	1.441 1.500
48-59	10,2	42,1 32,2	-1,7 -1,4	1.496	0,3 0,8	3,8	2,8 0,8	-0, 1 -0,3	1.380	5,7 4,2	19,7	0,8 0,1	-1,1 -1,1	1.354
	11,5	32,2	-1,4	1.340	0,6	3,0	0,6	-0,3	1.300	4,2	17,1	0, 1	-1,1	1.304
Sexo	47.0	44.0	4.0	2.004	4.0		2.0	0.0	0.744	0.0	04.0	4.0	4.4	0.704
Masculino	17,3	41,0	-1,6	3.691	1,2	5,5	3,0	-0,2	3.741 3.769	6,3	21,0	1,0	-1,1	3.731
Feminino	13,1	34,1	-1,5	3.697	0,8	4,2	3,6	-0,1	3.769	4,9	17,1	1,8	-0,9	3.737
Intervalo entre nasci- mentos, em meses ³														
Primeiro nascimento ⁴	12,2	35,0	-1,5	1.302	1,0	5,0	3,1	-0,1	1.309	4,3	18,0	1,6	-0,9	1.322
<24	20,4	46,4	-1,8	1.118	1,5	4,6	4,6	-0,1	1.129	6,7	22,9	1,0	-1,1	1.125
24-47	15,1	37,8	-1,6	3.026	1,1	5,4	3,5	-0,2	3.046	6,0	19,7	1,3	-1,0	3.062
48+	10,0	27,5	-1,1	925	0,3	4,3	3,4	-0,1	933	4,0	14,2	2,2	-0,7	934
Tamanho ao nascer ³														
Muito pequeno	16,3	45,9	-1,8	354	1,4	5,7	1,4	-0,3	358	9,3	27,7	1,0	-1,3	358
Pequeno	16,3	37,2	-1,7	236	1,4	8,3	6,0	-0,3	239	7,4	27,7	1,9	-1,3	238
Normal ou maior	14,4	36,3	-1,5	5.507	1,0	4,9	3,5	-0,1	5.541	5,2	18,2	1,5	-0,9	5.568
Sem resposta	17,0	45,0	-1,7	273	0,6	4,8	5,6	-0,0	280	5,2	19,3	1,3	-1,1	278
Resultado da entrevista da mãe														
Entrevistada Não entrevistada, mas	14,7	37,2	-1,5	6.371	1,1	5,0	3,6	-0,1	6.418	5,5	19,1	1,5	-1,0	6.443
presente no AF Não entrevistada e não	18,4	38,8	-1,5	519	0,6	4,3	1,3	-0,2	545	6,9	19,4	1,4	-1,0	526
presente no AF5	17,9	40,9	-1,6	499	1,2	3,6	1,6	-0,2	547	5,7	17,6	0,5	-1,1	500
Área de residência	44.0	24.0	4.0	4.329	0.7	4.0	2.0	0.4	4.075	4.0	45.0	4.7	0.0	4.372
Urbana Rural	11,6 20,3	31,8 45,7	-1,3 -1.8	4.329 3.060	0,7 1,5	4,6 5,3	3,8 2.5	-0,1 -0,2	4.375 3.135	4,2 7.6	15,0 24,7	1,7 0,9	-0,8 -1,2	4.372 3.096
	20,3	45,7	-1,0	3.000	1,5	5,5	2,5	-0,2	3.133	7,0	24,1	0,9	-1,2	3.090
Província	5 0	04.0	4.0	454	4.0	5 0	4.5	0.0	450	0.0	40.4	4.0	0.7	450
Cabinda Zaire	5,8 7,3	21,6 24,9	-1,0 -1,1	154 140	1,2 0,8	5,3 3,2	1,5 1,3	-0,2 -0,2	159 142	2,0 4,6	10,4 12,2	1,6 0,6	-0,7 -0,8	156 141
Uíge	7,3 16,9	41,7	-1,1 -1,6	451	0,8	3,2 4,7	2,1	-0,2 -0,3	452	4,0 6,1	21,5	0,0	-0,6 -1,1	453
Luanda	10,4	29,7	-1,0 -1,3	1.967	0,8	3,9	4,1	0,0	1.996	3,6	12,9	2,2	-0,7	1.988
Cuanza Norte	22,0	44,5	-1,6	112	1,2	4,0	7,8	-0,0	116	4,0	21,6	2,4	-1,0	114
Cuanza Sul	22,8	48,8	-2,0	576	0,5	3,3	2,4	-0,0	575	6,1	23,1	0,4	-1,2	578
Malanje	10,2	31,9	-1,3	354	2,5	7,6	3,2	-0,3	354	8,4	18,9	1,7	-1, <u>1</u>	365
Lunda Norte	19,9	38,7	-1,5	235	2,2	5,8	5,4	-0,0	238	5,4	19,4	2,0	-0,9	238
Benguela	11,4	33,1	-1,4	650	0,5	4,6	3,4	-0,2	660	2,9	15,7	1,4	-0,9	652
Huambo	17,1	43,6	-1,7	632	2,0	6,0	4,1	-0,1	637	5,5	21,2	0,8	-1,1	641
Bié	19,5	50,8	-1,9	402	1,8	4,9	2,0	-0,1	402	7,5	21,7	1,3	-1,2	406
Moxico	17,3	38,5	-1,7	192	1,6	4,3	3,8	-0,1	196	7,0	21,8	1,1	-1,0	197
Cuando Cubango	20,5	42,9	-1,6	142	0,2	5,3	4,0	-0,2	140	7,5	23,9	2,1	-1,0	143
Namibe	15,9	33,8	-1,5	108	0,6	4,5	6,2	0,1	109	5,7	15,8	1,8	-0,8	107
Huíla	21,7 17,0	43,6 39,3	-1,8 -1,7	718 306	0,5 3,6	4,6 10,5	2,3 1,0	-0,3 -0,6	754 321	9,8 9,3	27,8 30,8	0,5 0,5	-1,3 -1,4	731 302
Cunene Lunda Sul	17,0	39,3 42,1	-1,7 -1,6	306 142	3,6 1,6	4,3	1,0 2,4	-0,6 0,1	321 145	9,3 4,8	30,6 17,1	0,5 1,9	-1,4 -1,0	302 146
Bengo	12,1	39,7	-1,6 -1,5	108	1,0	4,3 4,7	3,2	-0,1	115	3,7	17,1	1,9	-1,0 -1,0	111
Dongo	14,1	55,1	- 1,0	100	1,0	7,1	٥,٧	-0, 1	110	5,1	11,2	1,1	-1,0	1111

Continua...

Quadro 11.10 — Continuação

	Altu	ra-por-idade (N	lalnutrição crón	ica) ¹		Peso-por-a	altura (Malnutri	ção aguda)		Peso-por-idade (Malnutrição geral)				
Características seleccionadas	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Percentagem acima de +2 DP	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças	Percentagem abaixo de -3 DP	Percentagem abaixo de -2 DP ²	Percentagem acima de +2 DP	Média de pontuação Z (DP)	Número de crianças
Nível de escolaridade da mãe ⁶														
Nenhum	20,8	45,6	-1,8	2.068	1,4	5,7	3,0	-0,2	2.126	8,3	25,3	1,4	-1,2	2.101
Primário	16,6	40,8	-1,7	2.720	1,0	5,2	3,2	-0,1	2.741	5,9	20,8	1,5	-1,1	2.751
Secundário/Superior	7,3	24,7	-1,1	2.091	0,6	3,9	4,1	0,0	2.084	2,5	10,9	1,6	-0,7	2.105
Sem resposta	*	*	*	11	*	*	*	*	12	*	*	*	*	11
Quintil socioeconómico														
Primeiro	23,6	47,3	-1,9	1.706	1,5	5,7	2,5	-0,3	1.754	9,1	27,6	1,1	-1,3	1.726
Segundo	17,9	45,1	-1,8	1.736	1,5	5,4	2,5	-0,2	1.767	6,8	23.0	1,0	-1,2	1.753
Terceiro	13,7	38,8	-1,5	1.618	1,0	4,9	3,6	-0,2	1.633	5,5	17,7	0,8	-1,0	1.641
Quarto	8,7	26,6	-1,2	1.357	0,6	4,0	3,9	0,0	1.381	2,7	12,5	2,7	-0,7	1.372
Quinto	7,0	20,4	-1,0	972	0,1	3,5	4,5	0,1	974	1,7	8,1	1,8	-0,5	975
Total	15,2	37,6	-1,5	7.388	1,0	4,9	3,3	-0,1	7.510	5,6	19,0	1,4	-1,0	7.468

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

O quadro é baseado em crianças que passaram a noite anterior à entrevista em casa. Cada índice expressa-se em desvios-padrão (DP) da média das Normas de Crescimento da OMS adoptadas em 2006.

Os índices neste quadro não são comparáveis com os índices utilizados anteriormente, que se baseiam na referência NCHS/CDC/OMS. O quadro baseia-se em crianças com datas de nascimento válidas (mês e ano) e medidas de altura e peso válidas.

¹ Para as crianças com menos de 2 anos, o comprimento mede-se com a criança deitada. Em certos casos, quando a idade era desconhecida ou se a criança media menos de 85 cm, a criança foi medida deitada. Para as outras crianças, a altura mede-se de pé.

² Inclui crianças abaixo de -3 DP da média das Normas de Crescimento da OMS.

³ Exclui crianças cujas mães não foram entrevistadas.

⁴ Os gémeos (trigémeos, etc.) primogénitos são contados como primeiros nascimentos porque não têm um intervalo com o nascimento anterior.

⁵ Inclui crianças com mães falecidas.

⁶ Para as mulheres não entrevistadas, a informação necessária é obtida através do Questionário dos Agregados Familiares. Exclui crianças cujas mães não foram listadas no Questionário do Agregado Familiar.

MALÁRIA 12

Principais Resultados

- Posse de mosquiteiros: Pouco mais de um terço (37%) dos agregados familiares possui, pelo menos, um mosquiteiro (tratado ou não). Trinta e um porcento possuem Mosquiteiros Tratados com Insecticida (MTI) e 29% possuem, pelo menos, um Mosquiteiro Tratado com Insecticida de Longa Duração (MTILD), o que significa que quase todos os MTI em Angola são MTILD.
- Cobertura universal de MTILD: Onze porcento dos agregados familiares possuem, pelo menos, um MTILD para cada duas pessoas.
- Uso de MTILD: A percentagem de pessoas que dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito é de 18%. No total, um quinto (20%) das crianças menores de 5 anos dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito. Dos agregados familiares com, pelo menos, um MTI, 61% dormiram debaixo de um MTI.
- Tratamento intermitente e preventivo da malária (TIP): Dezenove porcento das mulheres grávidas tomaram três ou mais doses de SP/Fansidar.
- Tratamento da febre em crianças: Quinze porcento (15%) das crianças menores de 5 anos tiveram febre nas duas semanas anteriores ao inquérito. Entre as crianças com febre que tomaram um antimalárico, 77% receberam Terapia Combinada à base de Artemisinina (TCA).

m Angola, a malária constitui um dos principais problemas de saúde pública e é a primeira causa de procura de serviços de saúde, absentismo laboral e escolar e morte. Constitui igualmente uma das principais causas de aborto, parto prematuro, baixo peso à nascença, anemias em mulheres grávidas e mortalidade materna e perinatal. Representa cerca de 35% da procura de cuidados curativos, 20% de internamentos hospitalares, 40% de mortes perinatais e 25% de mortalidade materna¹.

Em 2012, a malária foi responsável por 46% de todas as mortes em Angola e por 56% dos casos de morbilidade reportados no país, segundo o Centro de Processamento de Dados Epidemiológicos de Angola².

A malária é endémica nas dezoito províncias de Angola, representando três níveis de endemicidade epidemiológica: (i) **Hiperendémica**, áreas onde a transmissão é intensa e compreende o norte do país (Cabinda, Uíge, Malange, Cuanza Norte, Lunda Norte e Lunda Sul); (ii) **Mesoendérmica estável**, áreas de transmissão moderada onde a ocorrência é estável durante o ano e compreende as regiões centro e sul e costeira, (Luanda, Huambo, Zaire, Bengo, Cuanza Sul, Benguela, Bié e Moxico); e (iii) **Mesoendérmica**

¹ Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário, 2012.

² Plano Estratégico Nacional da Malária, 2016-2020.

instável, áreas com períodos curtos de transmissão durante as épocas chuvosas descritos como sazonais, (Namibe, Cunene, Huíla e Cuando Cubango).

O Ministério da Saúde definiu no Plano Estratégico Nacional da Malária 2016-2020 intervenções estratégicas de implementação no domínio da prevenção, tratamento de casos, informação, educação e comunicação para a mudança de comportamentos e o fortalecimento do funcionamento do sistema de vigilância epidemiológica, monitorização, avaliação e pesquisa operacional (PENM, 2016-2020).

O uso de mosquiteiros tratados com insecticida de longa duração constitui o método de menor custo para a prevenção e controlo da malária (PENM, 2016-2020). Durante o inquérito, perguntou-se a cada agregado familiar quantos mosquiteiros possuía, se os utilizava para dormir, se estes tinham sido mergulhados em insecticida e quanto tempo passou desde o último tratamento com insecticida.

12.1 POSSE DE MOSQUITEIROS

Posse de mosquiteiros: Agregados familiares com, pelo menos: (1) um mosquiteiro tratado ou não; (2) um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI); ou (3) um mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD).

Cobertura universal: Percentagem de agregados familiares que possuem um mosquiteiro/MTI/MTILD para cada duas pessoas que dormiram em casa na noite anterior ao inquérito.

Amostra: Agregados familiares.

Em Angola, 37% dos agregados familiares possuem, pelo menos, um mosquiteiro (tratado ou não), 31% possuem, pelo menos, um MTI e 29% possuem, pelo menos, um MTILD. Quase todos os MTI em Angola são MTILD. O número médio de mosquiteiros (tratados ou não) por agregado familiar é 0,6.

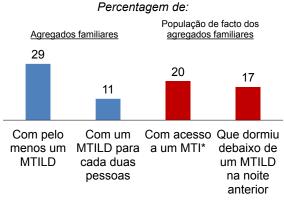
Apenas 11% dos agregados familiares possuem, pelo menos, um MTILD para cada duas pessoas, ou seja, 11% dos agregados familiares apresentam cobertura universal (**Gráfico 12.1** e **Quadro 12.1**).

As principais fontes de obtenção de mosquiteiros são as campanhas de distribuição massiva (52%) e lojas ou mercados (29%) (**Quadro 12.2**).

Tendências

A posse de, pelo menos, um MTI por agregado familiar registou um aumento de 13 pontos percentuais, passando de 18% no IBEP 2008-2009 para 31% no IIMS 2015-2016.

Gráfico 12.1 Posse, acesso e uso de MTILD



^{*} Se cada MTI fosse usado no máximo por duas pessoas.

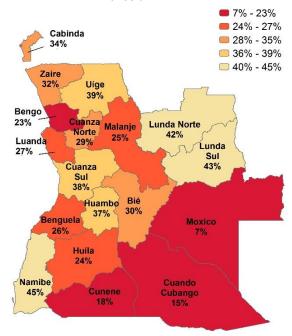
Padrões segundo características seleccionadas

No que diz respeito à posse de MTILD, registam-se grandes variações entre as províncias: Moxico apresenta a percentagem mais baixa de agregados familiares com, pelo menos, um MTILD (7%) e Namibe apresenta a percentagem mais alta (45%) (Quadro 12.1, Figura 12.1).

- Moxico apresenta igualmente a percentagem mais baixa de cobertura universal dentro do agregado familiar (apenas 2% dos agregados familiares). As províncias do Namibe (21%) e Cuanza Sul (20%) apresentam os valores mais elevados de posse para cada duas pessoas que passaram a noite anterior em casa, quase o dobro da cobertura nacional (11%).
- Observam-se ainda diferenças grandes na fonte de distribuição de MTILD entre as províncias. Quase a totalidade dos agregados familiares (91%) na província do Bié adquiriu os mosquiteiros através de campanhas de distribuição massiva, enquanto em Luanda, apenas 13% dos agregados familiares adquiriram mediante campanhas de distribuição massiva e 57% numa loja ou mercado. Nota-se que a posse de MTILD pode estar relacionada com a fonte de distribuição massiva, isto é, as províncias com distribuição massiva fraca como Cuando Cubango e Moxico (16% e 21%, respectivamente), apresentam as mais baixas percentagens de agregados familiares com,

Figura 12.1 Posse de MTILD por província

Percentagem de agregados familiares com pelo menos um MTILD



pelo menos, um MTILD (15% no Cuando Cubango e 7% no Moxico).

12.2 ACESSO E USO DE MOSQUITEIROS

Acesso a MTI: Percentagem da população de facto dos agregados familiares que poderia dormir debaixo de um MTI se cada MTI no agregado familiar fosse usado, no máximo, por duas pessoas.

Uso de MTILD: Percentagem da população de facto dos agregados familiares que dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito, se cada MTILD no agregado familiar fosse usado, no máximo, por duas pessoas.

Amostra: População de facto.

Um quinto (20%) da população tem acesso a um MTI (**Quadro 12.4**). Igualmente, 20% da população dormiu debaixo de um MTI na noite anterior ao inquérito. Mesmo nos agregados familiares que possuem, pelo menos, um MTILD, apenas 55% da população dormiu debaixo de um MTI na noite anterior ao inquérito, o que mostra que se deve fazer campanhas de sensibilização para o uso de mosquiteiros. A percentagem de pessoas que dormiram debaixo de um MTILD é de 17% (**Quadro 12.5**).

Padrões segundo características seleccionadas

A província de Cabinda apresenta a maior percentagem (31%) da população de facto dos agregados familiares que dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito e o Moxico apresenta a menor percentagem (5%) (**Quadro 12.5**).

12.2.1 Controlo Vectorial

Pulverização intra-domiciliar (PID): Pulverização com insecticida das paredes interiores das habitações para a eliminação de mosquitos, nos doze meses anteriores ao inquérito. Não inclui insecticidas auto-aplicados, apenas aqueles aplicados pelo Ministério da Saúde, empresas privadas e organizações não-governamentais (ONG).

PID nos 12 meses anteriores ao inquérito e posse de MTI: As famílias foram questionadas sobre as intervenções de controlo vectorial que estavam a ser usadas para se protegerem contra a malária. As duas intervenções medidas foram: (i) a PID; e (ii) a posse de um MTI para cada duas pessoas.

Amostra: Agregados familiares.

A pulverização intra-domiciliar é uma das principais componentes da actual estratégia de prevenção para o combate e o controlo da malária. Quando conjugada com a posse de mosquiteiros tratados com insecticidas, constitui a intervenção denominada controlo vectorial (PENM, 2016-2020).

A percentagem dos agregados familiares que afirmaram ter pulverizado as paredes interiores da habitação com insecticida de efeito residual é de 2%. Quanto aos dois métodos de controlo vectorial, 13% dos agregados familiares fizeram-no nos doze meses anteriores ao inquérito e/ou possuem, pelo menos, um mosquiteiro para cada duas pessoas (**Quadro 12.3**).

Padrões segundo características seleccionadas

• A província do Huambo apresenta a maior percentagem (5%) de agregados familiares com as paredes interiores da habitação tratadas com insecticida de efeito residual.

12.3 USO DE MTILD POR CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS E MULHERES GRÁVIDAS

A malária é uma das principais causas de morbilidade e mortalidade em crianças menores de 5 anos. Por este motivo, Angola estabeleceu como principal componente de prevenção o uso de MTILD por crianças desta faixa etária e mulheres grávidas, com vista a reduzir as taxas de mortalidade infantil, infanto-juvenil, neonatal e materna³.

12.3.1 Uso de MTILD por Crianças menores de 5 Anos

Uso de MTILD por crianças: Percentagem de crianças menores de 5 anos que dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito.

Amostra: Crianças menores de 5 anos que passaram a noite anterior ao inquérito no agregado familiar.

Um quinto das crianças menores de 5 anos (20%) dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito. Nos agregados familiares que possuem, pelo menos, um MTILD, 61% das crianças menores de 5 anos dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito (**Quadro 12.7**).

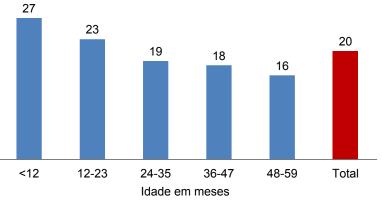
PENM.	2016-2020.	

Padrões segundo características seleccionadas

- Quanto menor for a idade da criança, maior é a percentagem destas dormirem debaixo de um MTILD. Vinte e sete porcento das crianças com menos de 12 meses dormiram debaixo de um MTILD contra 16% das crianças de 48-59 meses (Gráfico 12.2).
- A percentagem de crianças menores de 5 anos que dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito varia muito entre as províncias, a mais alta foi registada na província de Cabinda (33%) e a

Gráfico 12.2 Uso de MTILD entre crianças menores de 5 anos

Percentagem de crianças menores de 5 anos que dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior



mais baixa na província do Moxico (5%) (Quadro 12.7).

12.3.2 Uso de MTILD por Mulheres Grávidas

Uso de MTILD por mulheres grávidas: Percentagem de mulheres grávidas de 15-49 anos que dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito.

Amostra: Mulheres grávidas de 15-49 anos que passaram a noite anterior ao inquérito no agregado familiar.

Cerca de duas em cada dez mulheres grávidas de 15-49 anos (21%) dormiram debaixo de um MTILD na noite anterior ao inquérito. Entre os agregados familiares com, pelo menos, um MTI, cerca de sete em cada dez mulheres grávidas (68%) dormiram debaixo de um MTI na noite anterior ao inquérito.

Padrões segundo características seleccionadas

- O uso de MTI por mulheres grávidas apresenta variações por áreas de residência (20% nas áreas urbanas e 22% nas áreas rurais). Nos agregados familiares com, pelo menos, um MTI, a diferença é mais acentuada, sendo 66% nas áreas urbanas e 72% nas áreas rurais.
- Quanto ao nível de escolaridade entre as mulheres grávidas nos agregados familiares com, pelo menos, um MTI, as mulheres com nível secundário ou superior são as que menos se protegem contra a malária: 61% dormiram debaixo de um MTILD contra 79% de grávidas sem escolaridade.

12.4 PREVENÇÃO DA MALÁRIA NA GRAVIDEZ

Tratamento Intermitente e Preventivo (TIP) durante a gravidez:

Percentagem de mulheres que tomaram, pelo menos, três doses de Sulfadoxina e Pirimetamina (Fansidar) durante a última gravidez, das quais, pelo menos, uma dose foi administrada durante uma consulta pré-natal.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos com um nascimento vivo nos dois anos anteriores ao inquérito.

Além do uso do MTILD, Angola estabeleceu como uma das principais componentes da prevenção da malária nas mulheres grávidas o tratamento intermitente e preventivo (TIP) com a administração de, pelo menos, duas doses de Fansidar, contribuindo para a redução das taxas de morbilidade e mortalidade neonatal e materna e o baixo peso à nascença (PENM, 2016-2020).

Entre as mulheres que tiveram um nascimento vivo nos dois anos anteriores ao inquérito, mais de metade (54%) tomaram, pelo menos, uma dose de Fansidar durante as consultas pré-natais, 37% tomaram duas ou mais doses e 19% receberam três ou mais doses das quais, pelo menos, uma foi administrada em consultas pré-natais (**Quadro 12.9**).

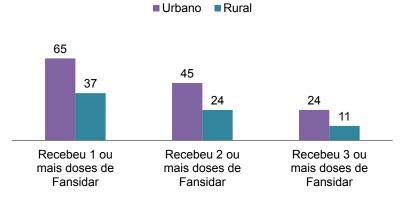
Tendências: No IBEP 2008-2009, 16% das mulheres de 12-49 anos com um nascimento vivo nos doze meses anteriores ao inquérito receberam duas ou mais doses de Fansidar e no IIMS 2015-2016, a percentagem de mulheres grávidas de 15-49 anos que receberam duas ou mais doses de Fansidar foi de 37%.

Padrões segundo características seleccionadas

- Aproximadamente uma em cada quatro mulheres residentes nas áreas urbanas (24%) recebeu três ou mais doses de Fansidar, contra uma em cada dez mulheres residentes nas áreas rurais (11%) (**Gráfico 12.3**).
- A província de Cabinda (36%) apresenta as percentagen mais elevada de mulheres que receberam três ou mais doses de Fansidar durante a última gravidez. A província do Bié, com 8%, apresenta a menor proporção.

Gráfico 12.3 Uso de tratamento intermitente e preventivo (TIP) nas mulheres durante a gravidez

Percentagem de mulheres de 15-49 anos com um nadovivo nos dois anos anteriores ao inquérito que, durante a gravidez do último nado-vivo, receberam pelo menos uma. duas ou três doses de Fansidar



• A cobertura da TIP (três ou mais doses de Fansidar) é mais elevada nas mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior (26% contra 13% nas mulheres sem nenhum nível de escolaridade) e do quinto quintil socioeconómico (31% contra 8% nas mulheres do primeiro quintil).

12.5 PREVALÊNCIA E TRATAMENTO DA MALÁRIA EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

Procura de cuidados para crianças menores de 5 anos e com febre: Percentagem de crianças menores de 5 anos, com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito, para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento numa unidade sanitária ou junto de um profissional de saúde.

Diagnóstico de malária nas crianças menores de 5 anos: Crianças menores de 5 anos, com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito, das quais se extraiu sangue do dedo ou calcanhar para testagem.

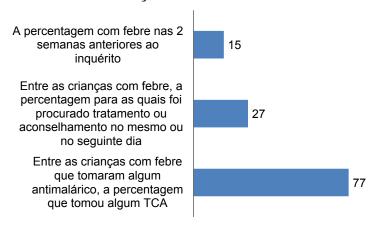
Terapia Combinada à base de Artemisinina para crianças menores de 5 anos com febre: Crianças menores de 5 anos, com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito, que tomaram algum antimalárico, particularmente as que receberam Terapia Combinada à base de Artemisinina (TCA), que inclui o Coartem.

Amostra: Crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito.

A percentagem de crianças menores de cinco anos que tiveram febre nas duas semanas anteriores ao inquérito é de 15% (**Gráfico 12.4**). Para 51% destas crianças foi procurado aconselhamento ou tratamento e para 27% foi procurado aconselhamento ou tratamento no mesmo dia ou no dia seguinte (**Quadro 12.10**).

Trinta e quatro porcento das crianças com febre foram testadas a partir das amostras de sangue extraídas do dedo ou calcanhar, com o

Gráfico 12.4 Prevalência e tratamento da malária nas crianças menores de 5 anos



objectivo de confirmar o diagnóstico de malária. Oitenta e cinco porcento das crianças com febre e que receberam o tratamento fizeram-no nos serviços de saúde pública. Mais de metade (56%) foram atendidas no centro ou posto de saúde e apenas 11% em serviços privados (**Quadro 12.11**).

Em Angola, o tratamento recomendado para crianças com malária é a TCA. Entre as crianças com febre que tomaram um antimalárico, 77% tomaram uma TCA, incluindo o Coartem (**Quadro 12.12**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As crianças de 12-23 meses apresentam a prevalência de febre mais elevada nas duas semanas anteriores ao inquérito (19%) e as de 48-59 meses a menor prevalência (10%) (**Quadro 12.10**).
- Apesar da prevalência da febre não variar muito com as outras características das crianças, o tratamento dado às crianças com febre é bastante diferente. Deste modo, a percentagem de crianças com febre que receberam aconselhamento ou tratamento é maior nas áreas urbanas (57%) do que nas áreas rurais (43%).
- As crianças com febre, cuja mãe possui nível de escolaridade secundário ou superior, foram as que mais receberam aconselhamento ou tratamento, contra as crianças de mães sem escolaridade (64% contra 40%). A mesma tendência se verifica para o aconselhamento ou tratamento no mesmo dia ou no dia seguinte (38% contra 16%).

A percentagem de crianças com febre que tomaram um antimalárico e cuja febre foi tratada com TCA é mais elevada nas áreas urbanas (82%) do que nas áreas rurais (69%) (**Quadro 12.12**).

12.6 PREVALÊNCIA DA MALÁRIA E ANEMIA EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

Prevalência da malária: Percentagem de crianças de 6-59 meses classificadas como positivas para a malária de acordo com os resultados do teste de diagnóstico rápido (SD Bioline Malaria Ag *Pf/Pv*).

Prevalência da anemia associada à malária: Percentagem de crianças de 6-59 meses que tiveram um nível de hemoglobina abaixo de 8 gramas por decilitro (g/dl) de sangue. O valor de 8 g/dl é apenas usado para classificar a anemia associada à malária, sendo diferente do usado para a nutrição (7 g/dl) para classificar a anemia grave.

Amostra: Crianças de 6-59 meses.

Segundo os resultados do teste de diagnóstico rápido (TDR), a prevalência da malária (*Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax* ou ambos) em crianças de 6-59 meses é de 14% (**Quadro 12.14**).

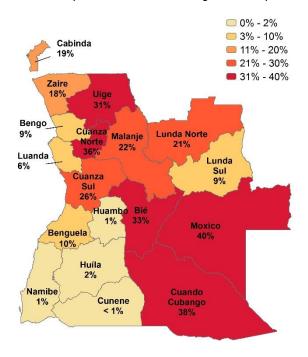
A percentagem de crianças com anemia relacionada à malária é de 6% (Quadro 12.13).

Padrões segundo características seleccionadas

- A província do Moxico apresenta as percentagens mais elevadas, tanto de prevalência da malária (40%), como de prevalência da anemia (22%). As províncias do Namibe, Huíla e Huambo apresentam valores percentuais inferiores a 3% em ambos os casos. Embora Cunene tenha a menor prevalência da malária (<1%), 6% das crianças têm um nível de hemoglobina abaixo dos 8 g/dl (Figura 12.2, Quadros 12.13 e 12.14).
- Os resultados por nível de escolaridade da mãe mostram que 8% de crianças das mães sem escolaridade são anémicass contra 4% das crianças das mães com o nível secundário ou superior. Essa tendência é mais acentuada na prevalência da malária: 23% entre as crianças de mães sem escolaridade contra 5% entre as crianças de mães com o nível secundário ou superior.
- A percentagem de crianças de 6-59 meses classificadas como positivas para malária é três vezes mais elevada nas áreas rurais (22%) do que nas áreas urbanas (8%) (Quadro 12.14).

Figura 12.2 Prevalência de malária nas crianças por província

Percentagem de crianças de 6-59 meses com resultado positivo no Teste de Diagnóstico Rápido



• A percentagem mais elevada de crianças com teste positivo de malária verifica-se nos agregados do primeiro quintil (21%) contra apenas 2% do quinto quintil.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre a malária, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 12.1	Posse de mosquiteiros tratados	202
•	Quadro 12.2	Fonte de mosquiteiros	203
•	Quadro 12.3	Pulverização intra-domiciliar	204
•	Quadro 12.4	Acesso a um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI)	
•	Quadro 12.5	Uso de mosquiteiros por pessoas no agregado familiar	205
•	Quadro 12.6	Uso dos MTI	
•	Quadro 12.7	Uso de mosquiteiros por crianças	
•	Quadro 12.8	Uso de mosquiteiros por mulheres grávidas	
•	Quadro 12.9	Tratamento intermitente e preventivo (TIP) nas mulheres durante a	
	_	gravidez	209
•	Quadro 12.10	Prevalência, diagnóstico e tratamento imediato das crianças com febre	210
•	Quadro 12.11	Fonte de aconselhamento ou tratamento para as crianças com febre	
	Quadro 12.12	Tipo de antimalárico usado para as crianças	
•	Quadro 12.13	Nível de hemoglobina <8.0 g/dl nas crianças	
	Quadro 12.14	Prevalência da malária nas crianças	

Quadro 12.1 Posse de mosquiteiros tratados

Percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um mosquiteiro (tratado ou não tratado), um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) ou mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD); a média de mosquiteiros, MTI e MTILD por agregado familiar; e a percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um mosquiteiro, MTI e/ou MTILD para cada duas pessoas que passaram a noite anterior em casa, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		m de agregad menos, um n		Média de n	nosquiteiros pe familiar	or agregado		Percentagem de agregados com, pelo menos, um mos para cada duas pessoa passaram a noite anterior		nosquiteiro oas que	agregados familiares com, pelo	
Características seleccionadas	Qualquer mosquiteiro	Mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) ¹	Mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD)	Qualquer mosquiteiro	Mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) ¹	Mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD)	Número de agregados familiares	Qualquer mosquiteiro	Mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) ¹	Mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD)	menos, uma	
Área de residência												
Urbana	37,2	30,4	29,1	0,7	0,5	0,5	9.863	13,2	10,4	9,9	9.824	
Rural	36,5	31,6	29,1	0,6	0,5	0,5	6.246	14,6	12,8	11,8	6.174	
Província												
Cabinda	47,0	35,1	34,2	0,9	0,7	0.7	398	18,6	14,0	14,0	397	
Zaire	43,6	34,8	32,3	0,7	0,6	0,5	343	14,3	9,8	8,6	339	
Uíge	42,9	39,5	39,1	0,7	0,7	0,7	905	16,8	15,7	15,6	899	
Luanda	32,3	27,3	26,6	0,6	0,5	0,5	4.931	10,4	8,2	8,1	4.917	
Cuanza Norte	41,1	29,3	29,0	0,7	0,5	0,5	274	20,4	13,7	13,5	270	
Cuanza Sul	42,1	40,0	38,2	0,8	0,8	0,8	1.364	21,6	20,5	19,5	1.321	
Malanje	39,6	30,1	25,4	0,6	0,5	0,4	661	13,0	9,0	7,7	658	
Lunda Norte	49,6	44,4	41,9	0,8	0,8	0,7	493	19,6	17,2	16,3	478	
Benguela	38,3	27,0	26,2	0,6	0,5	0,4	1.355	13,6	9,5	9,0	1.346	
Huambo	50,8	44,9	37,1	0,9	0,7	0,6	1.150	18,8	16,2	13,4	1.150	
Bié	40,8	34,3	29,7	0,7	0,6	0,5	845	15,2	12,7	11,5	842	
Moxico	15,1	8,0	6,6	0,2	0,1	0,1	442	5,0	2,6	2,3	436	
Cuando Cubango	23,9	17,3	14,6	0,4	0,3	0,2	353	10,5	9,2	7,5	350	
Namibe	53,4	46,6	45,4	1,1	1,0	0,9	203	24,5	21,6	20,5	203	
Huíla	30,3	24,6	23,5	0,5	0,4	0,4	1.337	9,8	8,0	7,5	1.336	
Cunene	23,2	18,5	18,1	0,4	0,3	0,3	548	6,8	5,2	5,2	548	
Lunda Sul	51,5	44,4	43,2	1,0	0,9	0,8	285	22,9	20,3	19,9	285	
Bengo	24,4	22,9	22,7	0,4	0,4	0,4	223	11,7	11,5	11,4	223	
Quintil socioeconómico												
Primeiro	24.2	27,5	25,5	0,5	0,5	0,4	3.433	12,3	10,6	10,0	3.391	
	31,3 39,5	33,8	25,5 30,9	0,5		0,4	3.433 3.712	15,9	14,0	12,8	3.673	
Segundo Terceiro	39,5 42,2	33,6 34,8	30,9 33,4	0,6	0,5 0,6	0,5 0,6	3.712	15,9	12,1		3.203	
Quarto	42,2 38,7	34,8 30,7	33,4 29,3	0,7 0,7	0,6 0,5	0,6 0,5	2.961	15,1	8,8	11,5 8,3	3.203 2.946	
Quanto Quinto	30,7 32,7			0,7			2.788				2.946	
Quinto		26,9	25,9	,	0,5	0,5		13,4	10,3	10,1		
Total	37,0	30,9	29,1	0,6	0,5	0,5	16.109	13,8	11,3	10,7	15.998	

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.

Quadro 12.2 Fonte de mosquiteiros

Distribuição percentual de mosquiteiros por fonte, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Cam- panha de distri- buição massiva	Consulta pré-natal	Visita para imuni- zações	Unidade sanitária	Estabe- lecimento de saúde privado	Farmácia	Loja/ mercado	Agente comuni- tário de saúde	Instituição religiosa	Outro	Não sabe/ sem resposta	Total	Número de mosqui- teiros
Tipo de mosquiteiro													
MTI ¹	57,3	7,1	2,2	0,5	0,2	3,9	24,6	0,7	0,1	3,1	0,3	100,0	8.631
Outra ²	26,7	6,4	1,3	0,5	0,0	3,1	50,3	0,6	0,2	9,3	1,7	100,0	1.745
Área de residência													
Urbana	38,2	7,5	1,9	0,7	0,2	5,4	39,0	0,9	0,1	5,1	8,0	100,0	6.683
Rural	77,4	6,1	2,2	0,2	0,0	0,7	10,7	0,3	0,0	2,3	0,1	100,0	3.693
Província													
Cabinda	67,3	0,1	1,1	0,0	0,0	4,1	27,0	0,2	0,0	0,2	0,0	100,0	341
Zaire	51,7	18,0	6,2	0,2	0,3	0,0	21,5	1,0	0,0	0,9	0,1	100,0	251
Uíge	63,2	9,4	2,5	0,6	0,8	2,1	19,0	0,2	0,0	2,2	0,1	100,0	666
Luanda	13,2	9,7	0,9	0,4	0,3	8,1	56,6	1,5	0,2	7,8	1,5	100,0	2.780
Cuanza Norte	41,0	8,3	2,7	0,9	0,0	0,5	37,5	1,0	0,5	6,1	1,6	100,0	192
Cuanza Sul	67,5	6,8	4,4	1,3	0,0	3,3	12,1	0,3	0,0	3,9	0,4	100,0	1.136
Malanje	72,9	4,5	0,4	1,9	0,0	2,6	13,3	0,3	0,0	3,7	0,4	100,0	412
Lunda Norte	86,5	4,3	3,2	0,1	0,0	0,2	4,6	0,1	0,0	1,0	0,0	100,0	414
Benguela	46,4	6,9	2,6	0,7	0,0	2,4	34,9	0,0	0,4	5,8	0,0	100,0	869
Huambo	78,9	2,0	0,6	0,3	0,0	3,0	12,5	0,6	0,0	1,9	0,2	100,0	993
Bié	91,0	3,5	0,1	0,4	0,0	0,1	2,5	1,6	0,0	0,6	0,1	100,0	587
Moxico	21,3	13,1	5,0	0,0	0,0	10,7	46,7	0,0	0,0	3,1	0,0	100,0	94
Cuando Cubango	16,2	13,2	4,8	2,8	0,0	5,1	54,4	0,0	0,0	2,9	0,6	100,0	124
Namibe	83,6	3,1	1,1	0,0	0,1	0,4	9,7	0,1	0,0	1,9	0,0	100,0	220
Huíla	55,2	7,6	4,2	0,0	0,0	1,7	26,6	0,8	0,0	3,4	0,4	100,0	702
Cunene	47,1	11,9	0,0	0,1	0,0	1,8	36,5	0,0	0,0	2,3	0,1	100,0	217
Lunda Sul	86,3	0,5	2,3	0,0	0,2	0,1	9,5	0,0	0,0	1,0	0,0	100,0	288
Bengo	86,9	3,8	0,0	0,0	0,0	2,3	4,9	0,0	0,0	2,1	0,0	100,0	90
Quintil socioeconómico													
Primeiro	82,4	4,4	2,3	0,2	0,0	0,9	7,5	0,2	0,0	2,1	0,0	100,0	1.736
Segundo	77,4	6,7	2,1	0,5	0,0	0,4	10,5	0,0	0,1	2,1	0,2	100,0	2.330
Terceiro	50,8	8,4	1,9	0,2	0,2	1,7	31,7	0,6	0,0	4,4	0,1	100,0	2.337
Quarto	27,7	7,8	2,0	0,7	0,2	4,2	52,2	0,3	0,2	4,2	0,4	100,0	2.064
Quinto	22,0	7,3	1,9	1,1	0,3	12,5	42,3	2,6	0,0	7,8	2,2	100,0	1.910
Total	52,2	7,0	2,0	0,5	0,1	3,8	28,9	0,7	0,1	4,1	0,6	100,0	10.377

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.
² Qualquer mosquiteiro que não seja um MTI.

Quadro 12.3 Pulverização intra-domiciliar

Percentagem de agregados familiares cujas habitações foram pulverizadas com insecticida de efeito residual (PID) nos últimos doze meses, a percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um MTI e/ou PID nos últimos doze meses e a percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um MTI para cada duas pessoas e/ou PID nos últimos doze meses, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem de agregados familiares com PID¹ nos últimos 12 meses	Percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um MTI ² e/ou PID nos últimos 12 meses	Percentagem de agregados familiares com, pelo menos, um MTI ² para cada duas pessoas e/ou PID nos últimos 12 meses	Número de agregados familiares
Área de residência Urbana Rural	2,1 0,9	31,7 32,0	12,0 13,2	9.863 6.246
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	0,4 0,7 0,8 1,5 2,1 2,2 1,4 1,0 0,0 5,1 0,1 0,0 0,4 3,4 3,5 1,4 0,3 0,9	35,1 35,2 39,9 28,4 30,4 40,8 30,8 44,6 27,0 47,6 34,3 8,0 17,3 48,1 26,7 19,6 44,7 23,1	14,2 10,0 16,3 9,4 14,8 20,8 10,1 17,5 9,4 20,6 12,7 2,6 9,3 23,8 10,7 6,5 20,5 12,0	398 343 905 4.931 274 1.364 661 493 1.355 1.150 845 442 353 203 1.337 548 285 223
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	0,7 1,0 1,7 2,6 2,4	27,9 34,3 35,6 32,5 28,3 31,8	11,0 14,6 13,3 10,8 12,2	3.433 3.712 3.215 2.961 2.788 16.109

¹ A pulverização intra-domiciliar (PID) é limitada à pulverização efectuada pelo Ministério de Saúde,

Quadro 12.4 Acesso a um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI)

Distribuição percentual da população de facto do agregado familiar por número de MTI que o agregado familiar possui, segundo o número de pessoas que passaram a noite anterior ao inquérito em casa, Angola IIMS 2015-2016

	١	Número de p	oessoas que	e passaram	a noite ante	erior à entre	vista em ca	sa	
Número de MTI ¹	1	2	3	4	5	6	7	8+	Total
0	79,9	71,1	69,4	66,7	67,5	64,9	65,7	68,6	67,7
1	17,1	20,9	20,8	19,0	16,4	15,1	14,7	11,4	15,4
2	2,3	6,1	6,7	9,7	10,3	12,7	10,9	8,0	9,3
3	0,4	1,3	2,4	3,6	4,3	4,8	6,0	6,8	4,9
4	0,4	0,5	0,4	0,9	8,0	1,9	2,0	2,7	1,6
5	0,0	0,1	0,1	0,1	0,5	0,2	0,5	1,0	0,5
6	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	1,0	0,4
7	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,0	0,5	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número	1.800	3.606	6.281	9.271	10.918	11.474	10.273	22.710	76.331
Percentagem com acesso a um MTI ^{1,2}	20,1	28,9	23,6	23,8	20,6	20,8	18,3	15,2	19,7

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao

² Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.

² Percentagem da população de facto dos agregados familiares que poderia dormir debaixo de um MTI se cada MTI no agregado familiar fosse usado, no máximo, para duas pessoas.

Quadro 12.5 Uso de mosquiteiros por pessoas no agregado familiar

Percentagem da população de facto do agregado familiar que, durante a noite anterior ao inquérito, dormiu debaixo de um mosquiteiro (tratado ou não tratado), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD) e debaixo de um MTI ou numa casa pulverizada com PID nos últimos doze meses; e entre a população de facto em agregados familiares com, pelo menos, um MTI, a percentagem que dormiu debaixo de um MTI na noite anterior à entrevista, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		População d	de facto do agre	gado familiar		População agregado far pelo meno	niliares com,
Características seleccionadas	Percentagem que dormiu debaixo de qualquer mosquiteiro na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior ou numa casa pulverizada com PID² nos últimos 12 meses	Número de pessoas	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI ¹ na noite anterior	Número de pessoas
Idade							
 <5 5-14 15-34 35-49 50+ Não sabe/Sem resposta 	25,7 15,7 22,3 25,7 20,2 17,2	21,7 13,5 18,6 20,6 17,1 10,7	20,4 12,9 17,5 19,5 16,1 10,2	22,7 14,7 20,1 21,9 18,5 11,3	15.288 23.499 22.134 7.918 6.944 548	60,9 41,3 57,9 66,4 64,3 49,0	5.435 7.687 7.102 2.455 1.849 120
·	17,2	10,7	10,2	11,3	340	49,0	120
Sexo Masculino Feminino	19,8 22,3	16,6 18,6	15,7 17,5	18,0 19,8	36.216 40.115	51,9 57,1	11.571 13.077
Área de residência							
Urbana Rural	21,5 20,3	17,7 17,6	17,1 15,9	19,3 18,2	49.242 27.089	55,3 53,6	15.747 8.900
Província							
Cabinda	40,8	31,2	30,5	31,8	1.697	76,9	689
Zaire	29,8 24,2	22,8 21,9	21,3 21,9	23,2 22.5	1.542 4.220	60,4	582 1.714
Uíge Luanda	2 4 ,2 18,8	21,9 16,1	21,9 15,8	22,5 16,9	4.220 25.743	54,0 56,8	7.285
Cuanza Norte	19,6	14,7	14,5	15,7	1.037	44,4	343
Cuanza Sul	20,2	19,0	18,1	20,9	5.446	43,1	2.403
Malanje	21,4	16,4	14,1	17,5	3.049	51,2	975
Lunda Norte	33,1	30,0	28,8	31,1	2.081	64,2	972
Benguela	22,9	16,2	15,8	16,2	6.297	56,6	1.806
Huambo	33,5	29,5	24,0	34,3	5.419	65,4	2.443
Bié Moxico	26,4 10,6	21,6 6,0	18,8 5,2	21,6 6,0	3.697 1.757	57,8 63,4	1.383 167
Cuando Cubango	15,4	10,5	9,4	10,8	1.350	59,5	239
Namibe	28,1	25,1	24,5	27,9	965	50,7	479
Huíla	10,3	8,6	8,2	11,4	6.819	33,0	1.771
Cunene	9,5	7,9	7,8	9,5	2.975	40,0	586
Lunda Sul Bengo	34,8 10,3	30,2 9,6	29,5 9,5	30,7 10,1	1.318 919	64,9 44,1	613 199
Quintil socioeconómico	-,-	.,-	-,-	,		,	
Primeiro	16,4	14,9	13,5	15,3	15.216	52,2	4.345
Segundo	23,8	20,2	18,2	20,9	15.093	56,4	5.403
Terceiro	25,1	20,6	20,0	22,0	15.185	56,4	5.544
Quarto	22,4	18,0	17,5	19,8	15.381	53,9	5.125
Quinto	17,7	14,7	14,2	16,6	15.456	53,6	4.231
Total	21,1	17,6	16,7	18,9	76.331	54,7	24.647

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.
² A pulverização intra-domiciliar (PID) é limitada à pulverização efectuada pelo Ministério de Saúde, empresas privadas e organizações não-governamentais (ONG).

Quadro 12.6 Uso dos MTI

Percentagem dos (actuais) mosquiteiros tratados com insecticida (MTIs) que foram usados por alguém na noite anterior ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem de MTI ¹ usados na noite anterior	Número de MTI ¹
Área de residência		
Urbana	75,4	5.381
Rural	63,8	3.250
Província		
Cabinda	90,0	264
Zaire	79,8	192
Uíge	67,2	614
Luanda	84,9	2.303
Cuanza Norte	57,0	127
Cuanza Sul	46,1	1.080
Malanje	72,3	304
Lunda Norte	80,6	377
Benguela	72,8	621
Huambo	77,6	845
Bié	70,0	480
Moxico	92,1	56
Cuando Cubango	74,7	92
Namibe	62,6	194
Huíla	45,7	580
Cunene	62,6	170
Lunda Sul	72,1	246
Bengo	53,6	85
Quintil socioeconómico		
Primeiro	61,9	1.568
Segundo	65,3	2.010
Terceiro	73,4	1.916
Quarto	78,4	1.605
Quinto	77,3	1.533
Total	71,0	8.631

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.

Quadro 12.7 Uso de mosquiteiros por crianças

Percentagem de crianças menores de 5 anos que, durante a noite anterior à entrevista, dormiram debaixo de um mosquiteiro (tratado ou não tratado), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD) e debaixo de um MTI ou numa casa pulverizada com PID nos últimos doze meses; e entre as crianças menores de 5 anos em agregados familiares com, pelo menos, um MTI, a percentagem que dormiu debaixo de um MTI na noite anterior ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Crianças ı	menores de cino	co anos em todo	os os agregados	familiares		ores de 5 anos os familiares nos, um MTI ¹
Características seleccionadas	Percentagem que dormiu debaixo de qualquer rede na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior ou numa casa pulverizada com PID² nos últimos 12 meses	Número de crianças	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior	Número de crianças
Idade em meses							
10ade em meses <12 12-23 24-35 36-47 48-59	33,8 28,4 24,2 21,9 19,3	27,9 24,3 19,9 18,8 16,8	26,6 22,6 18,5 17,7 15,8	28,6 25,2 21,4 19,7 17,8	3.173 3.147 3.042 3.024 2.902	74,2 65,4 58,4 54,6 48,9	1.193 1.167 1.038 1.041 996
	19,5	10,0	13,0	17,0	2.902	40,9	990
Sexo Masculino Feminino	24,9 26,4	21,1 22,2	20,0 20,7	22,3 23,0	7.559 7.729	59,5 62,3	2.687 2.748
Área de residência							
Urbana Rural	27,8 22,6	23,0 19,7	22,1 17,7	24,2 20,4	9.097 6.191	64,1 56,1	3.263 2.172
Província							
Cabinda	48,2	35,0	33,4	35,9	298	77,4	135
Zaire	34,6	26,6	24,7	27,1	301	69,0	116
Uíge Luanda	25,0 27,0	22,2 23,5	22,2 23,1	22,8 24,0	885 4.245	55,2 71,2	355 1.397
Cuanza Norte	22,2	25,5 16,5	16,4	17,6	221	46,2	79
Cuanza Sul	21,4	20.3	19,3	22,5	1.213	43,4	566
Malanje	23,6	17,9	15,1	18,8	694	56,5	220
Lunda Norte	33,2	29,9	28,8	30,8	507	62,2	243
Benguela	29,3	21,5	21,2	21,5	1.279	65,4	420
Huambo	37,8	33,9	28,1	38,4	1.238	66,5	631
Bié	30,6	26,2	22,1	26,2	844	65,0	340
Moxico Cuando Cubango	12,6 19,7	6,6	5,4	6,6	401 297	63,1 69,1	42 56
Cuando Cubango Namibe	32,3	13,1 29,5	11,4 28,5	13,5 32,1	204	54,2	111
Huíla	13,1	11,0	10,6	11,9	1.483	41,4	395
Cunene	9,5	7,5	7,4	8,5	692	37,6	137
Lunda Sul Bengo	36,4 11,9	32,4 11,1	31,5 11,0	32,6 11,7	304 184	68,0 46,2	145 44
Quintil socioeconómico							
Primeiro	18,4	16,8	15,2	17,2	3.496	55,0	1.065
Segundo	27,0	23,1	20,7	23,8	3.552	59,2	1.385
Terceiro	29,1	23,9	23,2	25,4	3.372	61,4	1.312
Quarto	28,4	23,0	22,4	24,4	2.723	64,7	969
Quinto	26,6	22,0	21,1	23,4	2.145	67,1	703
Total	25,7	21,7	20,4	22,7	15.288	60,9	5.435

Nota: O quadro baseia-se nas crianças que passaram a noite anterior à entrevista com o agregado familiar.

¹ Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.

2 A pulverização intra-domiciliar (PID) é limitada à pulverização efectuada pelo Ministério de Saúde, empresas privadas e organizações não-governamentais (ONG).

Quadro 12.8 Uso de mosquiteiros por mulheres grávidas

Percentagem de mulheres grávidas de 15-49 anos que, durante a noite anterior à entrevista, dormiram debaixo de um mosquiteiro (tratado ou não tratado), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI), debaixo de um mosquiteiro tratado com insecticida de longa duração (MTILD) e debaixo de um MTI ou numa casa pulverizada com PID nos últimos doze meses; e entre as mulheres grávidas de 15-49 anos em agregados familiares com, pelo menos, um MTI, a percentagem que dormiu debaixo de um MTI na noite anterior ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

						Mulheres gráv	
						anos em a familiares com	
	Mulheres grávidas de 15-49 anos em todos os agregados familiares						MTI ¹
Características seleccionadas	Percentagem que dormiu debaixo de qualquer rede na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTILD na noite anterior	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior ou numa casa pulverizada com PID² nos últimos 12 meses	Número de mulheres	Percentagem que dormiu debaixo de um MTI¹ na noite anterior	Número de mulheres
Área de residência							
Urbana	26,8	20,5	20,0	22,2	883	65,5	277
Rural	30,2	26,7	22,2	26,7	591	72,0	219
Província							
Cabinda	(36,5)	(19,9)	(17,6)	(19,9)	22	*	7
Zaire	29,9	29,2	26,7	30,0	24	*	9
Uíge	34,2	31,9	31,9	31,9	72	(70,5)	33
Luanda	22,0	16,4	16,4	16,4	381	(70,2)	89
Cuanza Norte	31,8	21,0	21,0	22,6	23	(57,5)	8
Cuanza Sul	32,9	32,9	30,0	36,0	153	(67,7)	74
Malanje	35,7	32,1	26,3	32,1	55	(83,0)	21
Lunda Norte	44,5	37,1	35,3	37,1	50	(85,5)	22
Benguela	25,4	16,4	16,4	16,4	162	(62,2)	43
Huambo	43,0	39,4	27,2	42,6	110	(77,7)	56
Bié	45,1	37,9	33,9	37,9	84	(85,1)	37
Moxico	(23,5)	(14,9)	(11,5)	(14,9)	22	*	3
Cuando Cubango	24,6	17,0	12,4	17,0	27		6
Namibe	31,2	27,7	25,0	30,4	18	(66,6)	8
Huíla	14,7	9,7	9,0	12,8	161	(30,6)	51
Cunene	9,1	5,9	5,9	6,3	64	(00.4)	8
Lunda Sul	55,5 (7.0)	47,7	46,7	47,7	32 13	(83,4)	18 3
Bengo	(7,9)	(5,4)	(5,4)	(5,4)	13		3
Nível de escolaridade	00.0	00.0	40.5	00.0	000	70.0	440
Nenhum	30,6	23,3	19,5	23,9	383	79,2	113
Primário	29,6	26,5	24,5	27,5	559 533	68,6	216 167
Secundário/Superior	25,0	19,0	18,2	20,3	532	60,6	107
Quintil socioeconómico		10.0	450	40.4	0.40	07.0	
Primeiro	20,5	18,3	15,9	19,4	340	67,3	93
Segundo	39,5	33,7	28,7	33,7	340	78,1	147
Terceiro Quarto	35,0 20,8	27,4 15,3	26,5 14,8	29,2 16,5	325 279	71,6 62,1	125 69
Quarto Quinto	20,8 20,9	15,3 15,9	14,6 15,4	16,9	279 190	62, 1 (47,7)	63
Quinto	20,9	13,3	10,4	10,5	130	(+1,1)	03
Total	28,2	23,0	20,9	24,0	1.474	68,3	496

Notas: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-

o quadro baseia-se nas mulheres que passaram a noite anterior à entrevista com o agregado familiar.

1 Um mosquiteiro tratado com insecticida (MTI) é (1) um mosquiteiro tratado com insecticida pelo fabricante e que não precisa de qualquer tratamento adicional (MTILD) ou (2) um mosquiteiro que foi mergulhado em insecticida nos doze meses anteriores ao inquérito.

2 A pulverização intra-domiciliar (PID) é limitada à pulverização efectuada pelo Ministério de Saúde, empresas privadas e organizações

não-governamentais (ONG).

Quadro 12.9 Tratamento intermitente e preventivo (TIP) nas mulheres durante a gravidez

Percentagem de mulheres de 15-49 anos com um nado-vivo nos dois anos anteriores ao inquérito que, durante a gravidez do último nado-vivo, receberam uma ou mais doses de Sulfadoxina e Pirimetamina (Fansidar); percentagem que recebeu duas ou mais doses de SP/Fansidar das quais, pelo menos, uma foi administrada durante uma consulta pré-natal; e a percentagem que recebeu três ou mais doses de SP/Fansidar das quais, pelo menos, uma foi administrada durante uma consulta pré-natal, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que recebeu 1+ doses de SP/Fansidar ¹	Percentagem que recebeu 2+ doses de SP/Fansidar ¹	Percentagem que recebeu 3+ doses de SP/Fansidar ¹	Número de mulheres com um nado-vivo nos dois anos anteriores ao inquérito
Área de residência				_
Urbana	64,8	45,3	24,0	3.263
Rural	37,3	23,9	11,3	2.142
Província				
Cabinda	59,9	48,2	36,3	105
Zaire	80,7	47,6	28,1	120
Uíge	33,5	28,9	10,4	292
Luanda	68,7	47,6	24,4	1.554
Cuanza Norte	60,0	46,0	25,0	74
Cuanza Sul	31,9	24,2	18,0	431
Malanje	56,2	36,6	15,0	219
Lunda Norte	40,4	29,1	20,9	175
Benguela	46,6	31,8	20,3	469
Huambo	68,7	50,0	24,0	449
Bié	48,4	28,8	8,3	294
Moxico	41,1	27,3	10,1	113
Cuando Cubango	48,6	33,5	17,8	104
Namibe	63,3	38,8	13,7	75 538
Huíla Cunene	38,2 56,0	23,4 31,7	9,4	223
Lunda Sul	50,0 50,4	28,5	13,9 21,5	223 112
	21,6	26,5 14,7	21,5 9,3	59
Bengo	21,0	14,7	9,3	59
Nível de escolaridade				
Nenhum	35,1	24,3	13,1	1.523
Primário	53,1	35,4	17,0	2.096
Secundário/Superior	70,9	49,1	26,4	1.786
Quintil socioeconómico				
Primeiro	31,0	18,6	8,3	1.184
Segundo	44,7	30,1	15,4	1.290
Terceiro	60,3	42,5	21,9	1.183
Quarto	67,9	45,9	23,3	956
Quinto	76,6	55,5	31,3	793
Total	53,9	36,8	19,0	5.405

 $^{^{\}rm 1}$ Recebeu o número específico de doses de SP/Fansidar, das quais, pelo menos, uma foi administrada durante uma consulta pré-natal.

Quadro 12.10 Prevalência, diagnóstico e tratamento imediato das crianças com febre

A percentagem de crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito; entre as crianças menores de 5 anos com febre, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento no mesmo dia ou no dia seguinte após apresentar-se com febre, e a percentagem das quais se extraiu sangue do dedo ou calcanhar, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Crianças meno	res de 5 anos	nos Crianças menores de 5 anos com febre			
Características seleccionadas	Percentagem com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito	Número de crianças	procurado	Percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento no mesmo dia ou no dia seguinte	Percentagem das quais se extraiu sangue do dedo ou calcanhar para testagem	Número de crianças
Idade em meses						
<12	16,7	2.834	48,6	27,9	34,5	473
12-23	18,6	2.595	53,2	29,6	34,2	483
24-35	14,7	2.495	53,4	25,8	37,3	366
36-47	12,6	2.457	50,9	24,1	32,4	310
48-59	9,7	2.288	45,5	24,5	31,7	222
Sexo						
Masculino	15,0	6.265	51,0	27,1	35,5	941
Feminino	14,3	6.404	50,5	26,7	33,0	914
Área de residência						
Urbana	13,5	7.715	57,1	34,1	42,8	1.040
Rural	16,4	4.954	42,6	17,7	23,4	814
Província						
Cabinda	16,3	254	63,8	25,8	50,2	41
Zaire	15,1	265	85,3	46,1	68,4	40
Uíge	20,4	722	46,8	18,6	21,1	147
Luanda	12,3	3.629	53,3	34,7	41,0	448
Cuanza Norte	19,9	173	58,5	24,6	54,9	35
Cuanza Sul	23,6	1.049	36,6	18,4	18,8	248
Malanje	24,8	532	57,3	20,3	43,6	132
Lunda Norte	17,1	398	41,6	21,8	19,8	68
Benguela	17,7	1.112	44,6	25,9	35,8	197
Huambo	13,6	1.065	54,0	29,2	16,1	145
Bié	10,5	686	46,5	24,3	36,6	72
Moxico	6,3	274	(49,4)	(24,1)	(40,2)	17
Cuando Cubango	9,2	227	59,4	29,2	49,6	21
Namibe	11,6	163	56,9	38,9	46,4	19
Huíla	12,3	1.207	60,8	28,1	41,6	149
Cunene Lunda Sul	7,5 11,9	504 264	50,2 46,0	28,6 30,8	41,2 30,8	38 31
Bengo	4,9	142	(48,0)	(12,3)	(42,2)	7
Nível de escolaridade	7,0	172	(40,0)	(12,3)	(42,2)	,
da mãe Nenhum	15,1	3.698	39,8	16,1	23,0	558
Primário	15,1	4.980	39,6 49,4	26,9	32,7	751
Secundário/Superior	13,7	3.991	63,8	38,0	48,1	545
Quintil socioeconómico	-,-		,-	,-	-,-	
Primeiro	16,3	2.770	36,9	14,2	19,7	452
Segundo	16,3	2.959	47,3	21,2	29,2	482
Terceiro	13,4	2.820	56.7	34,0	38,9	376
Quarto	13,7	2.288	59,7	33,4	44,1	314
Quinto	12,5	1.833	63,3	43,5	52,7	230
Total	14,6	12.669	50,8	26,9	34,3	1.855

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

¹ Exclui aconselhamento ou tratamento de um médico tradicional.

Quadro 12.11 Fonte de aconselhamento ou tratamento para as crianças com febre

Percentagem de crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito, para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de fontes específicas; e entre as crianças menores de 5 anos com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito, para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento, a percentagem para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento junto de fontes específicas, Angola IIMS 2015-2016

	procurado aco	para as quais foi inselhamento ou to de cada fonte:
Fonte	Entre as crianças com febre	Entre as crianças com febre para as quais foi procurado aconselhamento ou tratamento
Qualquer fonte do sector público Hospital central Hospital provincial Hospital municipal Centro/posto de saúde Brigada móvel Outro sector público	45,0 3,9 2,5 8,9 29,5 0,0 0,2	84,8 7,3 4,7 16,8 55,7 0,1 0,4
Qualquer fonte do sector privado Hospital/clinica/médico privado Centro/posto de saúde Farmácia Outro privado	6,0 2,6 2,2 1,2 0,0	11,3 4,9 4,1 2,2 0,1
Qualquer outra fonte Médico tradicional Outro	2,3 1,3 1,0	4,3 2,4 1,9
Número de crianças	1.855	984

Quadro 12.12 Tipo de antimalárico usado para as crianças

Entre as crianças menores de 5 anos, com febre nas duas semanas anteriores ao inquérito e que tomaram um antimalárico, a percentagem que tomou um antimalárico específico, segundo características específicas, Angola IIMS 2015-2016

		Perc	entagem de cri	anças que to	mou medicam	entos:		Número de
Características seleccionadas	Uma TCA (incluindo Coartem)	SP/ Fansidar	Cloroquina	Amodia- quina	Compri- midos de quinina	Injecção de quinina	Outro antimalárico	crianças com febre que tomou antimalárico
Idade em meses								
< 6	(62,9)	(1,5)	(0,0)	(3,7)	(4,5)	(17,3)	(13,8)	25
6-11	78,2	13,4	1,2	3,5	3,0	3,5	3,1	56
12-23	77,0	8,1	5,8	4,6	6,6	2,6	0,0	80
24-35	78,2	7,5	0,3	12,4	4,4	7,0	0,0	68
36-47	76,8	7,2	1,8	7,6	5,7	1,4	0,0	68
48-59	79,9	8,7	0,0	8,6	2,8	2,2	0,0	38
Sexo								
Masculino	81,6	7,3	0,2	6,5	3,1	2,0	2,4	162
Feminino	72,0	9,1	3,7	7,5	6,4	6,8	0,8	173
Área de residência								
Urbana	82,1	8,0	2,1	2,8	4,3	2,6	2,0	199
Rural	68,7	8,6	1,8	13,1	5,5	7,2	0,9	136
Província								
Cabinda	*	*	*	*	*	*	*	10
Zaire	*	*	*	*	*	*	*	9
Uíge	(63,5)	(3,0)	(0,0)	(6,5)	(14,2)	(7,5)	(5,2)	26
Luanda	(89,8)	(3,0)	(1,8)	(0,0)	(0,0)	(5,3)	(1,8)	94
Cuanza Norte	*	*	*	*	*	*	*	6
Cuanza Sul	(65,8)	(6,4)	(2,0)	(32,0)	(4,1)	(4,9)	(2,1)	56
Malanje	94,0	4,1	0,8	0,0	1,1	0,0	0,0	48
Lunda Norte	(38,2)	(15,0)	(0,0)	(7,8)	(35,3)	(3,8)	(0,0)	12
Benguela	*	*	*	*	*	*	*	16
Huambo	*	*	*	*	*	*	*	5
Bié	*	*	*	*	*	*	*	4
Moxico	*	*	*	*	*	*	*	6
Cuando Cubango	*	*	*	*	*	*	*	6
Namibe	*	*	*	*	*	*	*	2
Huíla	*	*	*	*	*	*	*	18
Cunene Lunda Sul	*	*	*	*	*	*	*	11 6
Bengo	*	*	*	*	*	*	*	1
Nível de escolaridade								•
da mãe								
Nenhum	65,8	10,9	3,5	11,0	9,9	7,5	0.0	86
Primário	76,4	9,1	0,8	8,4	3,5	4,9	0,9	138
Secundário/Superior	85,4	5,2	2,3	2,1	2,5	1,6	3,7	111
Quintil socioeconómico	,	,	•	*	•	•	•	
Primeiro	62,9	7,9	2,9	11,8	8,8	4,8	1,7	69
Segundo	70,9	14,9	1,7	11,3	7,8	7,5	0,0	86
Terceiro	70,9 79,3	11,5	0,4	3,7	2,1	2,7	2,0	66
Quarto	78,6	2,3	4,8	4,4	3,0	5,7	4,5	60
Quinto	(98,1)	(0,9)	(0,0)	(1,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	54
Total	76,7	8,3	2,0	7,0	4,8	4,5	1,6	335
IUIAI	10,1	0,3	∠,∪	7,0	4,0	4,5	1,0	335

Notas: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. TCA = Terapia combinada à base de artemisinina.

Quadro 12.13 Nível de hemoglobina <8.0 g/dl nas crianças

Percentagem de crianças de 6-59 meses com nível de hemoglobina inferior a 8,0 g/dl, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Hemoglobina <8,0 g/dl	Número de crianças
Idade em meses		
6-8	7,1	380
9-11	6,8	383
12-17	8,5	789
18-23	5,3	723
24-35	7,0	1.474
36-47	5,1	1.538
48-59	2,8	1.393
Sexo		
Masculino	5,9	3.366
Feminino	5,5	3.314
Resultado da entrevista da mãe		
Entrevistada	5,7	5.635
Presente, mas não entrevistada	7,3	512
Não presente e não	,-	-
entrevistada ¹	3,8	533
Área de residência		
Urbana	4,9	3.892
Rural	6,9	2.788
Província		
Cabinda	4,9	145
Zaire	7,0	127
Uíge	6,7	387
Luanda		1.768
	4,6	
Cuanza Norte	5,4	101
Cuanza Sul	8,0	518
Malanje	8,0	329
Lunda Norte	7,1	207
Benguela	4,9	589
Huambo	2,3	559
Bié	9,9	366
Moxico	22,0	172
Cuando Cubango	10,9	130
Namibe	1,6	98
Huíla		
	2,0	679
Cunene	6,4	279
Lunda Sul	3,0	123
Bengo	2,5	103
Nível de escolaridade da mãe ²		
Nenhum	8,2	1.899
Primário	5,8	2.408
Secundário/Superior	3,6	1.828
Sem resposta	*	12
Quintil socioeconómico		
Primeiro	7,2	1.566
Segundo	7, <u>2</u> 7,4	1.574
Terceiro	4,3	1.424
Quarto	4,1	1.223
Quinto	4,5	893
Total	5,7	6.680

Notas: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. O quadro baseia-se nas crianças que passaram a noite anterior à entrevista em casa. A prevalência da anemia, com base nos níveis de hemoglobina, ajusta-se à altitude usando fórmulas da CDC (CDC, 1998). O nível de hemoglobina mede-se em graus por decilitro (g/dl). ¹ Inclui crianças cujas mães faleceram.

² A informação das mulheres que não foram entrevistadas é obtida a partir do questionário do agregado familiar. Exclui crianças cujas mães não se encontravam incluídas no questionário do agregado familiar.

Quadro 12.14 Prevalência da malária nas crianças

Prevalência da malária (tipo *P. falciparum*, *P. vivax* ou ambos) nas crianças de 6-59 meses (população de facto), de acordo com os resultados do teste de diagnóstico rápido (TDR), segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Prevalência da malária segundo o TDR								
Características			P.F ou P.V.	Número de					
seleccionadas	P.F.	P.V.	ou Ambos	crianças					
Área de residência									
Urbana	7,1	0,4	7,5	3.877					
Rural	21,5	0,2	21,8	2.769					
Província									
Cabinda	19,0	0,2	19,2	148					
Zaire	17,9	0,0	17,9	123					
Uíge	29,9	1,3	31,2	385					
Luanda	5,4	0,5	5,9	1.758					
Cuanza Norte	32,6	2,8	35,5	100					
Cuanza Sul	25,7	0,5	26,2	518					
Malanje	21,9	0,4	22,4	326					
Lunda Norte	20,9	0,2	21,1	207					
Benguela	9,7	0,0	9,7	581					
Huambo	1,1	0,0	1,1	559					
Bié	32,6	0,0	32,6	366					
Moxico	39,4	0,4	39,8	169					
Cuando Cubango	36,6	1,5	38,1	129					
Namibe	0,7	0,3	1,0	98 675					
Huíla Cunene	2,1 0,1	0,0 0,0	2,1 0,1	675 279					
Lunda Sul	9,0	0,0	9,0	123					
Bengo	9,4	0,0	9,4	103					
•	5,4	0,0	٥,٦	100					
Nível de escolaridade									
da mãe	00.0	0.5	00.0	4 004					
Nenhum	22,3	0,5	22,9	1.891					
Primário	12,9	0,4	13,3 4,7	2.402 1.811					
Secundário/Superior Sem resposta	4,5 *	0,2	4,1	1.011					
·				12					
Quintil									
socioeconómico	00.0	0.0	20.0	4.550					
Primeiro	20,6	0,2	20,8	1.550					
Segundo	21,4 9,6	0,6 0,2	22,1 9,8	1.569 1.416					
Terceiro Quarto	9,6 5,7	0,2	9,8 6,1	1.220					
Quinto	1,2	0,4	1,6	891					
	٠,ــ	0, 1	1,0	001					
MTI em agregado familiar									
AF não tem MTI	13,6	0,3	13,9	4.279					
AF tem pelo menos	13,0	0,0	10,0	4.273					
um MTI	12,2	0,5	12,7	2.367					
	,-	0,0	,.	2.00.					
Idade em meses	0.0	0.0	0.0	200					
6-8	8,6	0,9	9,6	380					
9-11	8,1	0,2	8,3	380					
12-17 18-23	10,8 9,9	0,2 0,5	11,0 10,5	782 721					
24-35	9,9 14,5	0,5	10,5 14,7	1.471					
36-47	15,7	0,2	16,0	1.533					
48-59	14,4	0,4	14,8	1.379					
Total	13,1	0,4	13,5	6.646					
•									

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.
P.F. = Plasmodium falciparum
P.V. = Plasmodium vivax

Principais Resultados

- Conhecimento de VIH e SIDA: A grande maioria dos homens e mulheres de 15-49 anos já ouviu falar do VIH e SIDA (82% das mulheres e 92% dos homens), mas apenas 32% das mulheres e 35% dos homens possuem um conhecimento abrangente sobre a doença. O conhecimento abrangente dos jovens de 15-24 anos de ambos os sexos é igualmente baixo (uma em cada três pessoas).
- Transmissão da mãe para filho: Pouco mais de metade dos homens e mulheres (57% das mulheres e 53% dos homens) conhecem as três formas de transmissão do VIH de mãe para filho.
- Atitudes discriminatórias em relação a pessoas que vivem com o VIH e SIDA: Cerca de um terço dos homens e mulheres de 15-49 anos demonstram atitudes discriminatórias perante pessoas que vivem com o VIH.
- Parceiros sexuais múltiplos: Cerca de um em cada cinco homens de 15-49 anos (18%) teve duas ou mais parceiras sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, dos quais apenas 30% usou preservativo durante a última relação sexual. Entre os homens, a média de parceiras sexuais ao longo da vida é de 6,7.
- Relações sexuais pagas: Cinco porcento dos homens de 15-49 anos afirmou ter pago para ter relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito. Entre estes, 71% usou um preservativo na última relação sexual paga.
- Testagem de VIH: Trinta porcento das mulheres e 20% dos homens de 15-49 anos fizeram e receberam os resultados do teste de VIH nos doze meses anteriores ao inquérito.

ngola tem uma epidemia de VIH considerada generalizada, com uma prevalência estimada em 2,2%, inferior à dos demais países da região Subsahariana¹. Os resultados e informações registados em unidades sentinela, apesar de não serem representativos da população geral e de todo o país, são fundamentais para a caracterização da epidemia e para a definição de políticas de prevenção da infecção pelo VIH.

¹ Estimativas calculadas pelo Programa *EPP-Spectrum* baseadas em dados de estudos sero-epidemiológicos realizados em Mulheres Grávidas em Consultas Pré-Natais (CPN).

Em anos anteriores (2004-2013), a prevalência do VIH no país tem sido calculada através de estudos seroepidemiológicos realizados em mulheres grávidas em Consultas Pré-Natais. Segundo os dados desses estudos, a epidemia do VIH em Angola é predominante na população das grandes áreas urbanas e províncias que fazem fronteira com países vizinhos com alta prevalência do VIH².

As informações relativas ao conhecimento sobre o VIH e SIDA, atitudes e comportamentos sexuais seguros e o conhecimento da população sobre as principais formas de prevenção do VIH e SIDA são essenciais para o planeamento e monitorização de uma resposta eficaz para o controlo desta epidemia.

Neste capítulo, apresenta-se indicadores de conhecimento sobre os modos de transmissão e métodos de prevenção do VIH, sobre o estigma e a discriminação associados ao VIH e SIDA, descreve-se comportamentos sexuais de risco para a transmissão sexual, testagem de VIH, circuncisão masculina e prevalência de sinais e sintomas de Infecções Transmissíveis Sexualmente (ITS). No final, apresenta-se dados sobre jovens de 15-24 anos, uma das populações alvo, prioritárias para a resposta ao VIH em Angola.

13.1 CONHECIMENTO SOBRE OS MÉTODOS DE TRANSMISSÃO E PREVENÇÃO DO VIH E SIDA

Conhecimento abrangente sobre o VIH: Saber que o uso consistente do preservativo durante relações sexuais e ter um único parceiro fiel e não infectado podem reduzir o risco de contágio com o VIH; saber que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH; e rejeitar as duas concepções erradas mais comuns (O VIH não pode ser transmitido por picada de mosquito; uma pessoa não se pode infectar por partilhar comida com alguém que tenha o VIH).

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

Os resultados mostram que 82% das mulheres e 92% de homens de 15-49 anos já ouviram falar sobre a SIDA. As províncias do Bié (42%), Cuando Cubango (51%) e Cuanza Sul (56%) apresentam os valores mais baixos de mulheres que já ouviram falar da SIDA (**Quadro 13.1**).

O conhecimento da população sobre as formas de prevenção do VIH/SIDA é indispensável para evitar novas infecções pelo VIH. São consideradas como os principais meios de prevenção contra a infecção do VIH: (i) as relações sexuais limitadas a um único parceiro não infectado e sem outras parceiras sexuais; (ii) o uso do preservativo masculino. Sessenta e seis porcento das mulheres e 78% dos homens de 15-49 anos sabem que o uso consistente do preservativo é uma maneira de prevenir a transmissão do VIH (**Quadro 13.2**).

Sessenta e nove porcento das mulheres e 81% dos homens reconhecem que o risco de transmissão do VIH pode ser reduzido se as relações sexuais forem limitadas a um único parceiro não infectado e sem outros(as) parceiros(as) sexuais. Sessenta porcento das mulheres e 72% dos homens de 15-49 anos conhecem estas duas formas de prevenção contra a infecção do VIH (**Quadro 13.2**).

O inquérito apurou se os inquiridos pensavam que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH e as duas concepções erradas mais comuns sobre a transmissão do VIH, nomeadamente: (i) uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH; (ii) o VIH não pode ser transmitido por picada de mosquito; (iii) uma pessoa não pode ser infectada se partilhar comida com alguém que tenha o VIH. A percentagem de mulheres e homens de 15-49 anos que responderam correctamente às três perguntas é baixa (36% das mulheres e 40% dos homens) (**Quadro 13.3**).

.

² Relatório sobre os Objectivos de Desenvolvimento do Milénio 2015.

O conhecimento abrangente sobre o VIH e SIDA dos homens e mulheres de 15-49 anos é baixo: apenas uma em cada três pessoas tem um conhecimento abrangente sobre o VIH e SIDA (32% das mulheres e 35% dos homens) (**Gráfico 13.1** e **Quadro 13.3**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres de 15-49 anos residentes nas áreas urbanas possuem um conhecimento abrangente cinco vezes mais elevado do que as mulheres das áreas rurais (42% contra 8%). A mesma tendência é observada nos homens (43% contra 16%) (Quadro 13.3).
- O conhecimento abrangente difere consideravelmente entre as províncias. Em Cabinda, 64% das mulheres e 89% dos homens possuem um conhecimento abrangente sobre o VIH. No entanto, os valores mais baixos do país verificam-se na província do Bié, 5% nas mulheres e 7% nos homens (Figura 13.1).
- O grau de conhecimento abrangente sobre o VIH aumenta com o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico, tanto nas mulheres como nos homens. Nas mulheres, a disparidade é quase cinco vezes inferior entre as mulheres sem escolaridade (11%) e as com nível secundário ou superior (53%) e entre os quintis socioeconómicos é quase nove vezes menor (7% nas mulheres do primeiro quintil contra 61% nas do quinto quintil). Entre os homens, o conhecimento abrangente varia de 11% nos homens sem escolaridade a 46% nos que têm o nível secundário ou superior; e de 11% nos homens do primeiro quintil socioeconómico a 55% do quinto quintil (**Gráfico 13.2** e **Quadro 13.3**).

13.2 CONHECIMENTO SOBRE A TRANSMISSÃO DO VIH DE MÃE PARA FILHO

Aumentar o nível de conhecimento e reduzir o risco da transmissão do VIH de mãe para filho através do tratamento com anti-retrovirais são medidas essenciais para a Prevenção de Transmissão Vertical (PTV).

Para avaliar o conhecimento sobre a PTV, o inquérito incluiu questões sobre a transmissão do VIH de mãe para filho durante a gravidez, parto e amamentação, e ainda se uma mãe com o VIH pode reduzir o risco de transmissão para o seu filho se tomar anti-retrovirais durante a gravidez.

Gráfico 13.1 Conhecimento do VIH

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos

Mulheres Homens

72

60

32

35

Conhece os dois métodos de prevençao do VIH

Conhece os VIH

Figura 13.1 Conhecimento abrangente sobre o VIH por província: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos com conhecimento abrangente sobre o VIH

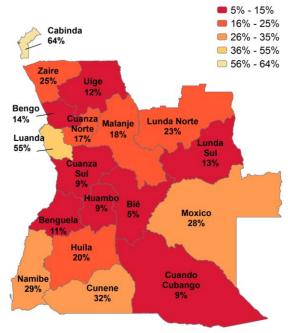


Gráfico 13.2 Conhecimento abrangente sobre o VIH por nível de escolaridade

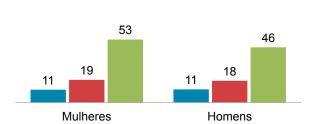
Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos com conhecimento abrangente do VIH

■ Primário ■ Secundário/

Superior

Sem

escolaridade



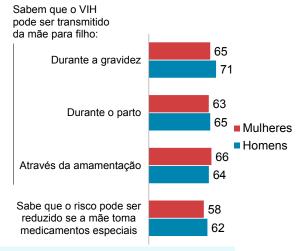
Relativamente aos três momentos de transmissão do VIH de mãe para filho, as mulheres (57%) têm um nível de conhecimento maior do que os homens (53%). Cerca de seis em cada dez homens e mulheres sabem que o risco de transmissão do VIH de mãe para filho pode ser reduzido se a mãe tomar medicamentos (anti-retrovirais) (**Quadro 13.4**; **Gráfico 13.3**).

13.3 ATITUDES EM RELAÇÃO ÀS PESSOAS QUE VIVEM COM O VIH E SIDA

O estigma e a discriminação afectam negativamente a adesão ao teste e aos cuidados e tratamento do VIH. Neste sentido, a redução do estigma e da discriminação representa um indicador importante para o sucesso da resposta ao VIH.

Gráfico 13.3 Conhecimento sobre a transmissão do VIH de mãe para filho

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos



Atitudes discriminatórias em relação ao VIH: Foram colocadas algumas perguntas aos homens e mulheres para avaliar o nível do estigma associado ao VIH e SIDA. Considera-se que uma pessoa apresenta atitudes discriminatórias se respondeu afirmativamente a, pelo menos, uma das questões: (i) As crianças infectadas com o VIH não deviam frequentar a mesma escola que as crianças não infectadas; (ii) Não compraria legumes frescos a um comerciante com o VIH.

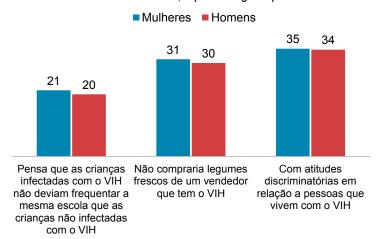
Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

Cerca de dois em cada dez homens e mulheres de 15-49 anos declararam que as crianças infectadas com o VIH não deviam frequentar a mesma escola que as crianças não infectadas. Três em cada dez homens e mulheres (30% e 31%, respectivamente) de 15-49 anos declararam que não comprariam legumes a um comerciante com o VIH. Cerca de um em cada três homens e mulheres apresentam atitudes discriminatórias em relação a pessoas que vivem com o VIH (**Gráfico 13.4** e **Quadro 13.5**).

Padrões segundo características seleccionadas

Gráfico 13.4 Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que ouviram falar do VIH, a percentagem que:



- Para ambos os sexos, a percentagem de pessoas com atitudes discriminatórias em relação a pessoas que vivem com o VIH é cerca de duas vezes maior nas áreas rurais do que as pessoas que vivem nas áreas urbanas. Para os homens é de 52% nas rurais e 29% nas áreas urbanas e para as mulheres é de 57% e 29%, respectivamente (**Quadro 13.5**).
- As atitudes discriminatórias variam entre as províncias. As mulheres residentes na província do Cunene (17%) e os homens na província do Moxico (10%) são os que menos demonstraram atitudes

discriminatórias, enquanto a província do Uíge (59% nas mulheres contra 64% nos homens) e do Zaire (63% nas mulheres contra 53% nos homens) apresentam as maiores percentagens de pessoas com atitudes discriminatórias.

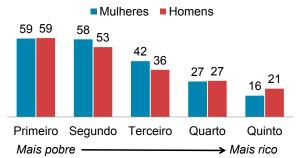
As atitudes discriminatórias em relação a pessoas que vivem com o VIH e SIDA reduzem substancialmente à medida que aumenta o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico. Esta redução é duas vezes mais baixa entre as mulheres com nível secundário ou superior e as mulheres sem escolaridade (52% contra 21%). Entre as mulheres do primeiro e quinto quintis socioeconómicos, a redução é de 59% contra 16%. Esta tendência é semelhante para os homens, embora em menor escala (Gráfico 13.5 e Quadro 13.5).

13.4 **PARCEIROS SEXUAIS MÚLTIPLOS**

Uma vez que o principal modo de transmissão do VIH

Gráfico 13.5 Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH por quintil socioeconómico

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que ouviram falar do VIH. a percentagem com atitudes discriminatórias



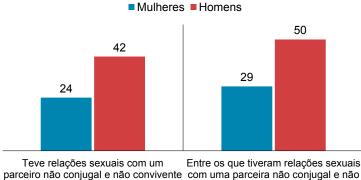
em Angola é por meio de relações sexuais heterossexuais, as informações sobre comportamentos sexuais são importantes para o planeamento e monitorização de intervenções para o controlo da epidemia. No IIMS 2015-2016, os homens e as mulheres inquiridos responderam as questões sobre o número de parceiros sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, o uso do preservativo na última relação sexual e o número de parceiros sexuais em toda a vida.

Dois porcento das mulheres de 15-49 anos afirmaram ter tido dois ou mais parceiros sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, enquanto esta percentagem é de 18% para os homens da mesma faixa etária (Quadro 13.6.1 e Quadro 13.6.2). Entre as mulheres que tiveram dois ou mais parceiros nos doze meses anteriores ao inquérito, cerca de três em cada quatro não usaram preservativo durante a última relação sexual (76%) contra 70% dos homens. A média de parceiros sexuais em toda a vida das mulheres de 15-49 anos é de 2,0, enquanto a dos homens é de 6,7 (três vezes mais do que a média de parceiros das mulheres).

Quarenta e dois porcento dos homens e 24% das mulheres de 15-49 anos teve relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente nos doze meses anteriores ao inquérito. Entre os que tiveram relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente, a percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual é maior nos homens do que nas mulheres (50% e 29%, respectivamente) (Gráfico 13.6).

Gráfico 13.6 Relações sexuais e uso de preservativo com parceiros sexuais não conjugais e não conviventes

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos



nos últimos 12 meses

convivente, a percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual com um parceiro não conjugal e não convivente

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de homens que teve duas ou mais parceiras sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito é menor nos homens nunca casados (15%) e divorciados/ separados/viúvos (13%) do que nos homens casados ou em união de facto (23%) (**Quadro 13.6.2**).
- A província do Zaire apresenta a maior percentagem de homens que tiveram relações sexuais com duas ou mais parceiras nos doze meses anteriores ao inquérito (40%) e a média de parceiras sexuais em toda a vida mais elevada do país (8,7). A província do Huambo apresenta a percentagem mais baixa (4%) e a média mais baixa de parceiras sexuais (3,1).
- Entre os homens que tiveram relações sexuais com duas ou mais parceiras nos doze meses anteriores ao inquérito, o uso do preservativo na última relação sexual é mais frequente entre os homens de 15-24 anos (42%) do que nos homens de 40-49 anos (11%). Entre os homens, verificam-se grandes disparidades entre as áreas urbanas e rurais (36% contra 13%) e entre os quintis socioeconómicos (9% no primeiro quintil e 42% no quinto quintil).
- Entre os homens, a média de parceiras sexuais aumenta com o nível de escolaridade e quintil socioeconómico. Por nível de escolaridade, a média de parceiras sexuais ao longo da vida varia de 5,1 entre os homens sem escolaridade à 7,1 entre os homens com nível secundário ou superior. A média de parceiras sexuais ao longo da vida é menor nos homens do primeiro quintil socioeconómico (5,6) e maior nos homens do quarto quintil (8,5).
- Entre as mulheres que tiveram dois ou mais parceiros sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, o uso do preservativo na última relação sexual aumenta com o nível de escolaridade. As mulheres sem escolaridade apresentam a percentagem mais baixa (1%) comparativamente com as mulheres com nível secundário ou superior (35%) (Quadro 13.6.1).

13.5 SEXO PAGO E USO DO PRESERVATIVO NA ÚLTIMA RELAÇÃO SEXUAL PAGA

Nove porcento dos homens de 15-49 anos declararam ter pago para ter relações sexuais em algum momento da vida e 5% declararam ter pago para ter relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito. Entre os que pagaram para ter relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, um em cada três homens (29%) não usou um preservativo (**Quadro 13.7**).

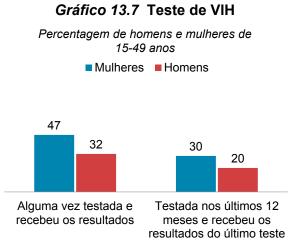
13.6 COBERTURA DOS SERVIÇOS DE TESTAGEM DE VIH

O Aconselhamento e Testagem (AT) é uma componente fundamental da prevenção do VIH e SIDA, por constituir a porta de entrada para cuidados, tratamento e apoio psicossocial, bem como para a mudança de comportamentos. Saber se está ou não infectado pelo VIH leva as pessoas seronegativas a reduzir comportamentos de risco e a adoptar práticas sexuais seguras, a fim de evitar uma possível infecção pelo VIH no futuro. Saber quais os locais onde encontrar os serviços de aconselhamento e testagem do VIH é essencial na decisão de fazer o teste e conhecer o estado serológico.

13.6.1 Sensibilização para a Procura de Serviços de Testagem de VIH e Experiência Relacionada

Para avaliar o conhecimento e a cobertura dos serviços do AT, os inquiridos foram questionados sobre os locais onde podem fazer o teste, se alguma vez fizeram o teste de VIH, se fizeram o teste nos doze meses anteriores ao inquérito e se receberam os resultados.

Cerca de sete em cada dez homens e mulheres de 15-49 anos (67% mulheres contra 70% dos homens) sabem onde fazer o teste de VIH (**Quadro 13.8.1** e **Quadro 13.8.2**). No entanto, apenas 47% das mulheres e 32% dos homens alguma vez fizeram um teste de VIH e receberam os resultados. No que diz respeito à percentagem de homens e mulheres que fizeram o teste e receberam os resultados nos últimos 12 meses, a situação torna-se mais preocupante: apenas 30% das mulheres e 20% dos homens o fizeram e receberam os resultados (**Gráfico 13.7**). Observa-se que cerca de metade das mulheres (51%) e dois em cada três homens (66%) nunca fizeram o teste de VIH.



Padrões segundo características seleccionadas

- Entre os inquiridos nunca casados, mas que já tiveram relações sexuais, 73% das mulheres e 70% dos homens sabem onde podem fazer o teste. Apenas 30% das mulheres e 16% dos homens fizeram o teste e receberam os resultados nos doze meses anteriores ao inquérito (Quadros 13.8.1 e 13.8.2).
- Cerca de 82% das mulheres e 79% dos homens que vivem nas áreas urbanas conhecem os locais onde fazer o teste, em comparação com 32% das mulheres e 45% dos homens nas áreas rurais. Em relação ao acesso aos resultados do teste de VIH, nas zonas urbanas, 59% das mulheres e 38% dos homens alguma vez fizeram o teste e receberam os resultados, enquanto nas zonas rurais, 20% das mulheres e 16% dos homens fizeram o teste de VIH e receberam os resultados.
- A percentagem de homens e mulheres que foram testados nos doze meses anteriores ao inquérito e receberam os resultados do último teste, aumenta consoante o nível de escolaridade (14% das mulheres e 9% dos homens sem escolaridade para 42% das mulheres e 26% dos homens com nível secundário ou superior). A mesma tendência se verifica em relação ao quintil socioeconómico, tanto para as mulheres como para os homens.

13.6.2 Mulheres Grávidas Aconselhadas e Testadas para o VIH

Um dos programas prioritários do governo de Angola é o de Prevenção da Transmissão Vertical do VIH (PTV) de Mãe para Filho. A testagem de VIH em mulheres grávidas constitui a porta de entrada deste programa. Por conseguinte, adoptou-se a estratégia de transferência de competências para todos os profissionais não médicos que prestam serviços nas consultas pré-natais e, desta forma, aumentar o acesso ao aconselhamento e testagem para todas as grávidas. Este serviço teve início em 2003, em quinze unidades, e foi expandido para 575 em todo o país até 2015.

O aconselhamento e a testagem do VIH fazem parte do pacote de assistência às mulheres grávidas em Consulta Pré-Natais (CPN) em mais de 60% das unidades com estes serviços, porém apenas 41% das mulheres que teve um parto nos dois anos anteriores ao inquérito recebeu aconselhamento sobre o VIH durante as consultas pré-natais.

Das mulheres que foram testadas durante uma CPN, apenas metade recebeu o resultado do teste (**Quadro 13.9**). Trinta e sete porcento das mulheres grávidas receberam aconselhamento sobre o VIH durante uma consulta pré-natal e efectuaram um teste do VIH e receberam o resultado.

Padrões segundo características seleccionadas

 Existe uma grande variação entre as províncias na cobertura dos serviços de PTV. A percentagem de mulheres grávidas que receberam aconselhamento para o VIH durante uma consulta pré-natal é mais baixa nas províncias do Cuanza Sul (9%), Bié (11%) e Uíge (11%) e mais elevada nas províncias de Luanda (74%) e Zaire (69%).

- Nas províncias de Cabinda, Zaire, Luanda e Cunene aproximadamente oito em cada dez mulheres grávidas (respectivamente, 83%, 82%, 82% e 80%) foram testadas durante uma CPN e receberam o resultado do teste contra apenas duas em cada dez mulheres nas províncias de Cuanza Sul e Bié (respectivamente 21% e 17%).
- A percentagem de mulheres grávidas que receberam aconselhamento sobre o VIH durante uma CPN e efectuaram um teste do VIH e receberam os resultados é quatro vezes maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (53% contra 12%).
- Esta percentagem é mais elevada entre as mulheres com o nível de escolaridade secundário e superior (63%) do que entre as mulheres sem escolaridade (15%). A mesma tendência se verifica em relação ao nível socioeconómico do agregado familiar (76% nas mulheres do quinto quintol contra 12% nas do primeiro quintil).

13.7 CIRCUNCISÃO MASCULINA

As provas científicas demonstram que a circuncisão masculina exerce uma acção protectora na prevenção das infecções transmissíveis sexualmente (ITS), incluindo o VIH/SIDA. Em Angola, a circuncisão é uma prática muito comum. Geralmente, esta prática é feita por razões culturais e é realizada nas áreas rurais, durante cerimónias tradicionais de transição da puberdade para vida adulta. Nas áreas rurais, esta prática continua a ser realizada por pessoal sem formação e fora de um serviço de saúde.

Os resultados do IIMS 2015-2016 mostram que 96% dos homens de 15-49 anos são circuncidados. A prática é quase universal no país e mostra pouca variação entre as faixas etárias, áreas de residência, níveis de escolaridade, quintis socioeconómicos ou religiões (**Quadro 13.10**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A província do Cunene apresenta a menor percentagem de homens circuncidados (59%) as restantes províncias apresentam taxas acima de 90%.
- No geral, 40% das circuncisões foram efectuadas por um praticante tradicional, amigo ou familiar e 42% por um profissional de saúde (42%). Porém, existem grandes diferenças entre as províncias, sendo Lunda Sul e Moxico as províncias onde o maior prestador destes serviços continua a ser o praticante tradicional/amigo/familiar (75% e 72%, respectivamente). No Cuanza Sul e Cuanza Norte (63% e 61%, respectivamente), o maior prestador destes serviços é o profissional de saúde.

13.8 INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS

As infecções transmissíveis sexualmente (ITS) podem favorecer a transmissão do VIH, assim, a prevenção e tratamento destas infecções constituem uma prioridade. A fim de se dispor de uma estimativa da prevalência das ITS, perguntou-se aos inquiridos que já tiveram relações sexuais se tiveram uma ITS ou sintomas associados a uma ITS durante os doze meses anteriores ao inquérito.

Apenas 6% das mulheres e 4% dos homens declararam terem tido uma ITS nos doze meses anteriores ao inquérito. A percentagem das pessoas que declararam ter tido uma ITS ou sintomas de uma ITS (secreção genital anormal, dor genital ou úlcera) nos últimos doze meses aumenta para 13% nas mulheres e 10% nos homens (**Quadro 13.11**).

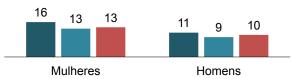
Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres e homens que declararam terem tido uma ITS ou sintomas de uma ITS é menor na faixa etária de 40-49 anos (8% nas mulheres e 6% nos homens). Nas faixas etárias mais jovens (15-19 anos e 20-24 anos), varia de 14% à 15% nas mulheres e de 8% à 12% nos homens.
- A percentagem de mulheres e homens que declararam terem tido uma ITS ou sintomas de uma ITS é menor entre os casados ou em união de facto (13% nas mulheres e 9% nos homens) (Gráfico 13.8).
- A percentagem de mulheres e homens que declararam terem tido uma ITS ou sintomas de uma
 ITS é duas vezes maior nas áreas urbanas do que nas áreas rurais (16% de mulheres e 11% de homens
 nas áreas urbanas e 8% de mulheres e 5% de homens nas áreas rurais) (Quadro 13.11).
- Esta percentagem aumenta consoante o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico. Sete porcento das mulheres sem escolaridade admitiram ter tido uma ITS ou sintoma de ITS, contra 18% das mulheres com nível secundário ou superior. Entre os homens, 6% nos sem escolaridade admitiram ter tido uma ITS ou sintoma de ITS, contra 11% nos com nível secundário ou superior. Em relação aos quintis socioeconómicos, a tendência é semelhante para ambos os sexos.
- Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que afirmaram ter uma ITS ou sintomas de uma ITS nos doze meses anteriores ao inquérito, cerca de 58% receberam aconselhamento ou tratamento de um profissional de saúde numa clínica ou hospital (**Gráfico 13.9**).

Gráfico 13.8 Infecções transmissíveis sexualmente (ITS) e sintomas

Percentagem de homens e mulheres com uma ITS ou sintomas de ITS nos últimos 12 meses

■ Nunca casado(a) ■ Casado(a)/em união de facto Divorciado(a)/ separado(a)/ viúvo(a)



Percentagem de homens e mulheres com uma ITS ou sintomas de ITS nos últimos 12 meses e que procuraram aconselhamento ou tratamento ■ Mulheres ■ Homens 57 58 39 37 3 Clínica/hospital/ Aconselhamento Aconselhamento Não recebeu médico privado/ ou tratamento ou tratamento aconselhamento outro profissional de loja/farmácia/ de alguma ou tratamento de saúde médico outra fonte

tradicional

Gráfico 13.9 Procura e tratamento para uma ITS

13.9 CONHECIMENTO ABRANGENTE DO VIH E COMPORTAMENTO ENTRE OS JOVENS DE 15-24 ANOS

O aumento de casos de ITS, especialmente o VIH, entre os jovens de 15 a 24 anos é uma preocupação mundial e uma prioridade dos programas e projectos nacionais e internacionais. Angola dispõe de políticas públicas multissectoriais para promover a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens, fortalecendo a informação, o empoderamento e a adopção de atitudes e comportamentos sexuais seguros.

Esta secção aborda o conhecimento sobre o VIH e SIDA entre os jovens dos 15 aos 24 anos e avalia até que medida os jovens se envolvem em comportamentos que podem colocá-los em risco de contrair o VIH.

13.9.1 Conhecimento Abrangente do VIH entre os Jovens de 15-24 anos

A informação sobre as formas de transmissão do VIH é crucial para o empoderamento da população na prevenção da infecção. Assim, esta informação é importante para a população jovem, vulnerável ao VIH pelo facto de se encontrar exposta a comportamentos de risco como, por exemplo, a relações sexuais desprotegidas com múltiplos parceiros.

Neste inquérito, um em cada três jovens de 15-24 anos mostrou ter um conhecimento abrangente sobre o VIH (32% dos homens e 33% das mulheres) (**Quadro 13.12**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres jovens residentes nas áreas urbanas possuem um conhecimento abrangente sobre o VIH quatro vezes superior ao das residentes nas áreas rurais (42% e 9%, respectivamente). Esta tendência, embora não com a mesma intensidade, verifica-se igualmente nos jovens do sexo masculino (38% nas áreas urbanas e 15% nas áreas rurais).
- O conhecimento abrangente aumenta com o nível de escolaridade entre os jovens de ambos os sexos. Entre as mulheres de 15-24 anos, aumenta de 11% nas jovens sem escolaridade para 48% entre as jovens com nível de escolaridade secundário ou superior e, entre os rapazes, aumenta de 11% entre os jovens sem escolaridade para 41% entre os jovens com nível de escolaridade secundário ou superior. A mesma tendência pode ser verificada em relação ao quintil socioeconómico.

13.9.2 Idade na Primeira Relação Sexual entre os Jovens de 15-24 Anos

Os jovens que iniciam a vida sexual mais cedo, sem informação, acesso a aconselhamento qualificado nem métodos preventivos, correm mais riscos de gravidez precoce ou de contrair uma ITS. No IIMS 2015-2016, 22% das mulheres de 15-24 anos tiveram relações sexuais antes dos 15 anos e 71% das mulheres de 18-24 anos tiveram relações sexuais antes dos 18 anos. Entre os homens, estas percentagens são 34% e 77%, respectivamente (**Quadro 13.13**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres jovens que iniciaram a actividade sexual antes dos 15 anos é maior nas áreas rurais do que nas urbanas (31% e 19%, respectivamente). Entre os jovens do sexo masculino, verificase o oposto: com 28% nas áreas rurais e 37% nas áreas urbanas.
- Relativamente ao nível de escolaridade, nota-se que quanto maior é o nível de escolaridade, menor é a percentagem das mulheres jovens terem relações sexuais antes dos 15 anos (14% e 38%, respectivamente) e antes dos 18 anos (63% e 83%, respectivamente). Entre os jovens do sexo masculino, verifica-se que a tendência é inversamente proporcional, quanto maior é o nível de escolaridade, maior é a percentagem de jovens terem relações sexuais antes dos 15 anos (38% e 23%, respectivamente) e antes dos 18 anos (81% e 55%, respectivamente).

13.9.3 Relação Sexual antes do Casamento entre os Jovens de 15-24 Anos

A maioria das mulheres (64%) e dos homens (73%) de 15-24 anos teve relações sexuais antes do casamento (**Quadro 13.14**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Quatro em cada dez mulheres (40%) e cinco em cada dez homens (54%) de 15-17 anos que nunca casaram já tiveram relações sexuais.
- As mulheres jovens sem escolaridade tendem a iniciar a vida sexual mais cedo do que as com ensino secundário ou superior (70% contra 66%). Enquanto nos jovens do sexo masculino, observa-se o contrário: os jovens com maior nível de escolaridade são os que iniciaram a vida sexual mais cedo (80%) contra os 58% sem escolaridade.
- Ter relações sexuais antes do casamento é mais comum entre as mulheres jovens nas zonas rurais (66%) do que nas áreas urbanas (63%). Entre os jovens do sexo masculino, verifica-se a tendência inversa: os jovens nas áreas rurais são menos propensos a ter relações sexuais antes do casamento do que os homens nas áreas urbanas (64% e 76%, respectivamente).

13.9.4 Parceiros Sexuais Múltiplos e Relações Sexuais de Alto Risco entre os Jovens

A vulnerabilidade à infecção pelo VIH e outras ITS é o resultado de um conjunto de factores sociais. O risco biológico aumenta quando a pessoa tem múltiplos parceiros e o uso do preservativo não é consistente.

Dois porcento (2%) das mulheres jovens e 15% dos homens jovens admitiram ter tido relações sexuais com mais de um parceiro nos doze meses anteriores ao inquérito (**Quadros 13.15.1** e **13.15.2**). Entre os jovens que tiveram relações sexuais com mais de um parceiro nos doze meses anteriores ao inquérito, menos de metade usou um preservativo durante a última relação sexual (42% nos homens jovens e 33% nas mulheres jovens).

Trinta e cinco porcento das mulheres jovens afirmaram ter tido relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente nos doze meses anteriores ao inquérito e destas, apenas 33% usou um preservativo na última relação sexual com esse parceiro. Dos 53% dos jovens do sexo masculino que tiveram relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente, 50% usou um preservativo na última relação sexual com essa parceira.

Padrões segundo características seleccionadas

- As relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente são mais frequentes nas mulheres residentes nas áreas urbanas (38%) do que nas áreas rurais (29%). O uso do preservativo nestas relações é de 41% nas áreas urbanas contra 7% nas áreas rurais.
- O nível de escolaridade influencia a frequência das relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente nos doze meses anteriores ao inquérito, bem como o uso do preservativo nestas relações. Assim, entre os jovens do sexo masculino com nível de escolaridade secundário ou superior, 57% usou preservativo contra 25% dos jovens sem escolaridade.

13.9.5 Relações Sexuais Inter-Geracionais: Mulheres Jovens

Em muitas sociedades, as mulheres jovens em situações de vulnerabilidade social têm relações sexuais com homens consideravelmente mais velhos e com um passado sexual. A exclusão social e os determinantes de género são factores que tornam estas relações extremamente desiguais e impedem a exigência, pela mulher, do uso do preservativo.

Sete porcento (7%) de mulheres jovens de 15-19 anos que tiveram relações sexuais nos últimos doze meses tiveram relações sexuais com um homem, pelo menos, dez anos mais velho (**Quadro 13.16**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Sete porcento das mulheres jovens de 15-19 anos de idade tiveram relações sexuais com um homem, pelo menos, dez anos mais velho nos últimos doze meses, tanto nas áreas urbanas como nas áreas rurais.
- Quanto ao nível de escolaridade, as percentagens variam de 9% nas jovens sem escolaridade a 6% nas jovens com o nível secundário ou superior.

13.9.6 Cobertura dos Serviços de Testagem de VIH nos Jovens

O Aconselhamento e Testagem (AT) é uma componente fundamental da prevenção do VIH e SIDA, na medida em que promove a reflexão sobre o comportamento sexual e propicia a mudança.

Entre as mulheres jovens que tiveram relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, 32% foram testadas e receberam o resultado. Para os jovens do sexo masculino, esta percentagem reduz para menos de metade (15%) (**Quadro 13.17**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A faixa etária de 23-24 anos regista a maior percentagem de jovens que tiveram relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito e que foram testados e receberam o resultado do teste no mesmo período (42% para mulheres e 23% para os homens).
- Verifica-se que entre homens e mulheres jovens que tiveram relações sexuais nos doze meses anteriores ao inquérito, alguma vez casados ou em união de facto, conhecem melhor o seu estado serológico (35% para as jovens mulheres e 19% para os jovens homens) do que os que nunca casaram (29% para as jovens mulheres e 14% para os jovens homens).

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre o conhecimento, atitudes e comportamentos relacionados com o VIH e SIDA, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 13.1	Conhecimento sobre VIH e SIDA	228
	Quadro 13.2	Conhecimento sobre métodos de prevenção do VIH	229
	Quadro 13.3	Conhecimento abrangente sobre a prevenção do VIH	230
	Quadro 13.4	Conhecimento sobre a prevenção da transmissão do VIH de mãe para filho	232
	Quadro 13.5	Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH	233
•	Quadro 13.6.1	Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco nos 12 meses	
		anteriores ao inquérito: Mulheres	234
•	Quadro 13.6.2	Parceiras sexuais múltiplas e relações sexuais de alto risco nos 12 meses	
		anteriores ao inquérito: Homens	235
•	Quadro 13.7	Relações sexuais pagas e uso de preservativo na última relação sexual paga	236
	Quadro 13.8.1	Cobertura de teste de VIH antes da entrevista: Mulheres	237
	Quadro 13.8.2	Cobertura de teste de VIH antes da entrevista: Homens	238
•	Quadro 13.9	Mulheres grávidas aconselhadas e testadas para o VIH	239
	Quadro 13.10	Circuncisão masculina	240
	Quadro 13.11	Infecções transmissíveis sexualmente (ITS) e os	
		sintomas das ITS	241
	Quadro 13.12	Conhecimento abrangente dos jovens de 15-24 anos sobre o VIH	242
	Quadro 13.13	Idade dos jovens na primeira relação sexual	242

	Quadro 13.14	Relações sexuais pré-maritais entre os jovens de 15-24 anos	243
•	Quadro 13.15.1	Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco entre as	
		mulheres jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito	243
	Quadro 13.15.2	Parceiras sexuais múltiplas e relações sexuais de alto risco entre os homens	
		jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito	244
•	Quadro 13.16	Relações sexuais inter-geracionais entre homens e mulheres de 15-19 anos	244
•	Quadro 13.17	Testagem de VIH recente entre os jovens de 15-24 anos	245

Quadro 13.1 Conhecimento sobre VIH e SIDA

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que ouviram falar do VIH ou SIDA, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulh	eres	Homens			
Características seleccionadas	Ouviu falar do VIH ou SIDA	Número de mulheres	Ouviu falar do VIH ou SIDA	Número de homens		
Idade						
15-24	83,6	6.492	89,5	2.489		
15-19	83,7	3.444	88,1	1.455		
20-24	83,6	3.048	91,4	1.033		
25-29	84,0	2.454	95,2	914		
30-39	80,3	3.302	92,3	1.128		
40-49	76,5	2.131	92,9	891		
Estado civil						
Nunca casado	86,5	5.066	90,7	2.656		
Teve relações sexuais	86,5	3.594	94,3	2.065		
Nunca teve relações sexuais	86,3	1.472	78,0	591		
Casado/em união de facto	78,7	7.957	92,4	2.583		
Divorciado/separado/viúvo	83,3	1.357	92,5	182		
Área de residência						
Urbana	92,2	10.014	96,8	3.916		
Rural	58,1	4.365	77,9	1.506		
Província						
Cabinda	97,7	346	99,7	135		
Zaire	95,1	291	99,5	123		
Uíge	64,6	717	96,5	252		
Luanda	97,1	5.538	96,8	2.293		
Cuanza Norte	94,5	164	99,0	65		
Cuanza Sul	56,1	973	95.3	382		
Malanje	82,0	460	93,9	161		
Lunda Norte	81,3	362	98,6	123		
Benguela	83,6	1.210	95,1	399		
Huambo	57,0	935	72,3	336		
Bié	41,9	592	60,4	205		
Moxico	71,4	256	86,6	95		
Cuando Cubango	51,3	251	79,0	78		
Namibe	86,1	178	83.1	67		
Huíla	76,1	1.179	77,1	395		
Cunene	93,9	533	91,0	170		
Lunda Sul	93,9 70,4	234	98,7	77		
Bengo	76,4 76,8	161	97,2	64		
Nível de escolaridade	.,-		,			
Nenhum	55,0	3.179	67,8	404		
Primário	79,4	5.005	83,4	1.607		
Secundário/Superior	97,6	6.195	98,3	3.410		
Quintil socioeconómico						
Primeiro	55,7	2.424	73,1	785		
Segundo	60,7	2.535	82,6	853		
Terceiro	87,2	2.800	94,9	1.051		
Quarto	96,0	3.230	98,5	1.161		
Quinto	98,5	3.391	98,4	1.572		
Total 15-49	81,9	14.379	91,6	5.422		
50-54	na	na	90,8	262		
Total 15-54	na	na	91,6	5.684		

Quadro 13.2 Conhecimento sobre métodos de prevenção do VIH

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que, em reposta a determinadas perguntas, afirmaram ser possível reduzir o risco de contágio com o VIH usando preservativos sempre que tiverem relações sexuais e limitando as relações sexuais a um único parceiro não infectado e sem outros parceiros sexuais, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mulh	ieres			Hon	nens	
Características seleccionadas	Usando preservativos ¹	Limitando as relações sexuais a um único parceiro não infectado ²	Usando preservativos e limitando as relações sexuais a um único parceiro não infectado ^{1,2}	Número de mulheres	Usando preservativos ¹	Limitando as relações sexuais a uma única parceira não infectada ²	Usando preservativos e limitando as relações sexuais a uma única parceira não infectada ^{1,2}	Número de homens
Idade								
15-24 15-19 20-24 25-29	68,4 67,6 69,2 69,4	70,3 69,4 71,3 71,8	62,3 61,5 63,2 64,1	6.492 3.444 3.048 2.454	76,0 74,5 78,1 81,7	77,1 74,0 81,3 87,2	68,9 66,5 72,2 78,6	2.489 1.455 1.033 914
30-39 40-49	62,7 56,8	67,6 64,1	57,8 53,0	3.302 2.131	78,7 78,9	81,4 82,3	72,9 73,0	1.128 891
Área de residência	00,0	01,1	00,0	2.101	70,0	02,0	70,0	001
Urbana Rural	78,4 36,0	81,5 40,3	73,0 30,8	10.014 4.365	85,5 58,4	88,4 60,1	80,0 51,4	3.916 1.506
Província								
Cabinda Zaire	91,2 66,0	89,8 81,4	85,8 62,8	346 291	98,4 72,9	97,5 72,2	96,9 60,8	135 123
Uíge Luanda	46,0 87,4	55,1 90,8	41,2 83,5	717 5.538	79,8 85,9	83,5 90,9	72,5 81,4	252 2.293
Cuanza Norte Cuanza Sul	77,9 36,4	82,3 32,5	72,7 25,9	164 973	60,0 82,2	91,0 80,9	57,4 74,1	65 382
Malanje Lunda Norte	49,5 54,8	56,4 63,8	42,7 47,3	460 362	83,1 68,9	84,3 86,3	79,3 63,9	161 123
Benguela Huambo Bié	59,3 41,0 27,2	59,6 42,7 28,5	50,8 34,2 22,7	1.210 935 592	78,7 60,4 49,1	72,8 66,2 49,5	68,4 56,8 46,9	399 336 205
Moxico Cuando Cubango Namibe	59,0 40,9 68,2	65,8 43,7	56,1 37,3 58,9	256 251 178	55,7 71,3 73,0	53,0 72,8 68,3	48,6 66,0 64,1	95 78 67
Huíla Cunene Lunda Sul	53,7 69,4 49,7	68,3 60,7 68,5 57,6	56,9 51,3 59,0 44,5	1.179 533 234	73,0 62,7 72,6 90,9	60,4 69,2 96,3	54,6 60,9 89,9	395 170 77
Bengo	53,5	64,9	50,2	161	71,0	67,0	51,3	64
Nível de escolaridade	24.4	20.0	20.7	0.470	40.0	40.0	40.0	404
Nenhum Primário Secundário/Superior	34,1 58,0 87,8	38,8 62,2 90,0	29,7 51,1 83,1	3.179 5.005 6.195	46,3 63,9 88,4	49,6 66,9 90,6	40,3 56,4 83,2	404 1.607 3.410
Quintil socioeconómico								
Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	32,1 38,5 68,9 82,9 90,4	37,4 42,6 72,9 84,3 93,5	27,1 32,4 62,7 76,4 87,1	2.424 2.535 2.800 3.230 3.391	51,2 65,4 82,2 85,3 90,0	50,4 68,0 83,4 92,1 91,9	42,7 59,0 75,1 81,5 84,6	785 853 1.051 1.161 1.572
Total 15-49	65,5	69,0	60,2	14.379	78,0	80,5	72,0	5.422
50-54	na	na	na	na	73,0	81,2	68,5	262
Total 15-54	na	na	na	na	77,8	80,6	71,9	5.684

na = Não aplicável

1 Usando preservativos cada vez que tem relações sexuais

2 Parceiro(a) que não tem outros/as parceiros/as sexuais

Quadro 13.3 Conhecimento abrangente sobre a prevenção do VIH

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que dizem que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH e que, em resposta a determinadas perguntas, rejeitou correctamente as concepções erradas sobre a transmissão do VIH ou prevenção do VIH e a percentagem com conhecimento abrangente sobre o VIH, segundo a idade, Angola IIMS 2015-2016

dade 15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Estado civil	Uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH 61,6 59,8 63,5 65,8 61,1 53,4	picada de mosquito	o VIH JLHERES 58,3 57,5 59,2 58,9 51,8	erradas mais comuns e diz que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH¹ 36,7 35,4 38,2 41,4	Percentagem com conhecimento abrangente sobre o VIH² 32,5 31,1 34,2	Número de inquiridos 6.492 3.444
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Estado civil	59,8 63,5 65,8 61,1 53,4	57,2 57,0 57,4 58,0 54,8	58,3 57,5 59,2 58,9 51,8	35,4 38,2	31,1	6.492
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Estado civil	59,8 63,5 65,8 61,1 53,4	57,0 57,4 58,0 54,8	57,5 59,2 58,9 51,8	35,4 38,2	31,1	
15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Estado civil	59,8 63,5 65,8 61,1 53,4	57,0 57,4 58,0 54,8	57,5 59,2 58,9 51,8	35,4 38,2	31,1	
20-24 25-29 30-39 40-49 Estado civil	63,5 65,8 61,1 53,4	57,4 58,0 54,8	59,2 58,9 51,8	38,2		2 4 4 4
25-29 30-39 40-49 Estado civil	65,8 61,1 53,4 66,5	58,0 54,8	58,9 51,8		34.2	
30-39 40-49 Estado civil	61,1 53,4 66,5	54,8	51,8	41.4		3.048
40-49 Estado civil	53,4 66,5				36,5	2.454
Estado civil	66,5	47,1		35,0	30,1	3.302
			48,3	29,5	26,1	2.131
Nunca casado		62,2	62,0	42,2	38,0	5.066
Teve relações sexuais	67,3	62,0	61,8	41,9	38,1	3.594
Nunca teve relações sexuais	64,5	62,9	62,5	43,0	37,7	1.472
Casado/em união de facto	57,4	51,2	51,2	32,4	27,9	7.957
Divorciado/separado/viúvo	61,2	53,5	55,7	34,8	30,3	1.357
Área de residência						
Urbana	74,4	67,1	67,2	47,1	41,9	10.014
Rural	30,1	28,2	28,3	10,7	8,4	4.365
Província						
Cabinda	90,2	84,5	83,5	70,0	63,8	346
Zaire	78,4	50,7	61,6	32,1	25,4	291
Uíge	37,5	35,2	42,1	14,4	11,8	717
Luanda	87,6	77,8	74,6	60,1	54,9	5.538
Cuanza Norte	73,9	52,9	33,2	18,8	16,8	164
Cuanza Sul	25,7	26,7	32,7	12,1	8,9	973
Malanje	52,6	42,4	49,1	24,4	18,3	460
Lunda Norte	55,5	61,1	54,6	34,4	23,1	362
Benguela	30,3	43,3	48,6	14,0	11,2	1.210
Huambo	30,5	30,0	34,7	12,3	8,8	935
Bié	23,1	16,7	23,7	6,7	5,1	592
Moxico	59,1	44,6	45,5	31,3	27,9	256
Cuando Cubango	41,6	29,6	29,6	11,8	9,4	251
Namibe	64,3	53,4	63,2	34,6	28,5	178
Huíla	48,5	41,2	39,3	22,5	19,9	1.179
Cunene	69,2	64,2	59,2	38,7	32,4	533
Lunda Sul Bengo	47,0 53,7	36,5 56.9	34,6 33,2	17,1 17,5	13,1 13,8	234 161
lível de escolaridade	23,1	55,0		. , , 0	. 5,5	101
Nenhum	31.4	28.6	27.9	13,0	10.7	3.179
Primário	51,5	45.4	45,1	23,0	19,0	5.005
Secundário/Superior	83,8	77,0	77,9	58,5	52,7	6.195
Quintil socioeconómico						
Primeiro	26,8	26,5	26,3	9,7	7,0	2.424
Segundo	33,0	28,1	30,4	10,8	8,3	2.535
Terceiro	60,1	55,0	55,4	30,9	26,6	2.800
Quarto	79,2	70,7	70,3	48,9	42,5	3.230
Quinto	89,6	81,8	80,8	65,8	60,8	3.391
otal 15-49	61,0	55,3	55,4	36,1	31,7	14.379
60-54	na	na	na	na	na	0
otal 15-54	na	na	na	na	na	0

Continua...

Quadro 13.3—Continuação

	Percentago	em de inquiridos que	dizem que:	Percentagem que rejeita as duas concepções			
Características seleccionadas	Uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH	O VIH não pode ser transmitido por picada de mosquito	Uma pessoa não se pode infectar por partilhar comida com alguém que tenha o VIH	erradas mais comuns e diz que uma pessoa aparentemente	Percentagem com conhecimento abrangente sobre o VIH ²	Número de inquiridos	
		F	IOMENS			·	
Idade							
15-24	65,4	60,1	65,5	36,3	31,6	2.489	
15-19	61,4 71,1	57,7	62,8 69,2	33,4 40,5	29,4	1.455	
20-24 25-29	71,1 74,0	63,5 66,3	74,2	40,5 44,6	34,7 40,8	1.033 914	
30-39	74,0 75,1	63,7	68,1	44,0 45,9	40,8 40,4	1.128	
40-49	73,4	56,8	67,0	39,2	33,3	891	
Estado civil							
Nunca casado	67,8	63,6	68,2	40,4	35,7	2.656	
Teve relações sexuais	72,3	66,9	72,9	42,7	37,9	2.065	
Nunca teve relações sexuais	52,3	52,2	51,7	32,1	27,9	591	
Casado/em união de facto	72,4	59,0	67,2	39,6	34,9	2.583	
Divorciado/separado/viúvo	73,6	60,9	69,0	45,6	34,7	182	
Área de Residência	70.4	00.0	75.4	40.4	40.0	0.040	
Urbana Rural	79,4 46,2	69,6 39,8	75,4 48,0	48,1 19,5	42,6 16,2	3.916 1.506	
	40,2	39,6	40,0	19,5	10,2	1.500	
Província Cabinda	99,3	95,1	93,8	90,2	88,9	135	
Zaire	99,3 81,6	95, i 74,5	93,6 65,1	90,2 46.4	00,9 29.8	123	
Uíge	74,5	43,9	67,5	29,6	21,7	252	
Luanda	83,7	75,0	76,5	53,0	47,9	2.293	
Cuanza Norte	73,3	70.0	36.6	14.9	7,0	65	
Cuanza Sul	68,0	54,9	61,0	31,5	26,4	382	
Malanje	69,7	56,8	78,7	42,1	37,4	161	
Lunda Norte	54,4	54,7	71,7	22,6	17,8	123	
Benguela	68,9	43,6	59,9	29,0	24,0	399	
Huambo	29,7	45,9	59,2	14,2	12,7	336	
Bié	34,6	24,0	29,7	8,6	7,4	205	
Moxico	55,8	66,0	73,1	43,3	37,6	95	
Cuando Cubango	59,8	46,7	46,3	21,7	19,0	78	
Namibe	57,2	45,6	68,4	33,2	30,8	67	
Huíla	48,7	49,3	56,6	29,4	25,9	395	
Cunene Lunda Sul	56,8 77,7	43,1 55,2	64,1 57,3	30,6 30,8	27,9 28,7	170 77	
Bengo	68,4	68,3	66,1	45,8	30,0	64	
Nível de escolaridade	•	,	•	,	•		
Nenhum	37,4	34,8	39,4	13,6	11,0	404	
Primário	53,4	43,9	48,6	21,7	18,2	1.607	
Secundário/Superior	82,0	72,7	80,1	52,0	46,2	3.410	
Quintil socioeconómico						_	
Primeiro	38,6	30,7	39,5	13,7	11,4	785	
Segundo	53,0	45,0	51,3	20,7	16,2	853	
Terceiro	71,7	59,0	70,6	38,7	33,2	1.051	
Quarto Quinto	80,1 87,0	69,1 81,4	76,5 82,4	45,9 60,7	41,1 54,7	1.161 1.572	
Total 15-49	70,2	61,4	67,7	40,2	35,3	5.422	
50-54	74,2	60,9	70,6	45,3	39,9	262	
Total 15-54	70,4	61,3	67,9	40,4	35,5	5.684	

na = Não aplicável

¹ As duas concepções erradas mais comuns são: picadas de mosquitos e partilhar comida com alguém que tem o VIH.
 ² Conhecimento abrangente sobre o VIH significa saber que o uso consistente do preservativo durante as relações sexuais e ter um único parceiro fiel e não infectado pode reduzir o risco de contágio com o VIH; saber que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH; e rejeitar as duas concepções erradas mais comuns sobre a transmissão ou prevenção do VIH (contrair o VIH através de picada de mosquito ou por comer com uma pessoa que tem o VIH).

Quadro 13.4 Conhecimento sobre a prevenção da transmissão do VIH de mãe para filho

Percentagem de mulheres e homens de 15-49 anos que sabem que o VIH pode ser transmitido da mãe para filho durante a gravidez, durante o parto, através da amamentação e pelas três maneiras, e a percentagem que sabe que o risco de transmissão do VIH de mãe para filho (TMPF) pode ser reduzido se a mãe tomar medicamentos especiais durante a gravidez, segundo a idade, Angola IIMS 2015-2016

	Percentag	em que sabe q da mãe	Percentagem que sabe que o risco de TMPF pode ser reduzido se a mãe								
Idade	Durante a gravidez	Durante o parto	Através da amamentação	Pelas três maneiras	tomar medicamentos especiais	Número de inquiridos					
MULHERES											
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49	65,5 64,2 67,0 68,6 63,9 60,1	62,5 59,9 65,5 68,7 64,8 57,9	66,1 63,1 69,4 70,7 66,5 61,2	55,8 53,0 58,9 61,3 58,8 53,6	58,2 54,7 62,1 65,0 58,1 50,1	6.492 3.444 3.048 2.454 3.302 2.131					
Total 15-49	64,9	63,4	66,2	57,1	58,1	14.379					
			HOMEN	S							
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49	65,5 61,1 71,6 79,1 74,2 74,9	57,7 52,3 65,5 71,9 70,3 70,9	57,0 52,9 62,7 72,6 66,9 67,6	44,5 39,9 51,1 60,2 57,0 61,3	57,4 53,5 62,9 72,3 63,2 62,4	2.489 1.455 1.033 914 1.128 891					
Total 15-49 50-54	71,1 78,2	64,9 70,8	63,5 68,2	52,5 60,9	61,9 61,2	5.422 262					
Total 15-54	71,5	65,2	63,7	52,9	61,9	5.684					

Quadro 13.5 Atitudes discriminatórias em relação às pessoas que vivem com o VIH

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que ouviram falar do VIH ou SIDA, a percentagem que pensa que as crianças infectadas com o VIH não deviam frequentar a mesma escola que as crianças não infectadas com o VIH, a percentagem que não compraria legumes frescos de um vendedor que tem o VIH e a percentagem com atitudes discriminatórias em relação a pessoas que vivem com o VIH, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mulh	neres			Hon	nens	
Características seleccionadas	Percentagem que pensa que as crianças infectadas com o VIH não deviam fre- quentar a mesma escola que as crianças não infectadas com o VIH	Percentagem que não compraria legumes frescos de um vendedor que tem o VIH	Percentagem com atitudes discrimi- natórias em relação a pessoas que vivem com o VIH1	Número de mulheres que ouviram falar da SIDA	Percentagem que pensa que as crianças infectadas com o VIH não deviam fre- quentar a mesma escola que as crianças não infectadas com o VIH	Percentagem que não compraria legumes frescos de um vendedor que tem o VIH	Percentagem com atitudes discrimi- natórias em relação a pessoas que vivem com o VIH1	Número de homens que ouviram falar da SIDA
Idade								
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39	20,5 21,6 19,2 20,0	31,8 34,3 29,0 29,4	35,0 37,5 32,3 32,7 33,9	5.429 2.881 2.548 2.062	21,8 23,7 19,2 15,4	32,1 35,9 27,1 28,2	36,9 40,7 31,8 32,0	2.226 1.282 945 870 1.041
30-39 40-49	21,4 25,3	30,2 33,7	35,9 37,3	2.650 1.630	19,6 20,1	26,5 31,3	31,0 34,2	828
Estado civil Nunca casado Teve relações sexuais	17,5 17,7	27,7 28,1	30,6 31,4	4.380 3.110	18,7 16,5	29,9 26,9	34,2 31,1	2.409 1.948
Nunca teve relações sexuais Casado/em união de facto Divorciado/separado/viúvo	17,0 24,2 19,4	26,7 34,3 28,5	28,7 37,9 32,4	1.270 6.261 1.130	28,1 21,3 18,5	42,9 30,4 29,2	47,0 34,9 29,4	461 2.388 168
Área de residência								
Urbana Rural	15,7 41,7	25,4 53,0	28,5 57,4	9.236 2.534	14,9 36,3	24,8 47,5	28,8 52,4	3.792 1.173
Província								
Cabinda	10,0 48,9	21,2 59.7	24,0 63,2	338 277	4,4	13,7 49,5	14,8 53,2	135
Zaire Uíge	45,1	58,7 55,4	58,8	463	22,6 49,4	54,4	63,7	122 244
Luanda	10,3	18,2	20,6	5.378	11,6	21,7	25,1	2.220
Cuanza Norte	29,3	36,0	42,1	155	19,0	40,8	42,4	64
Cuanza Sul	37,9	59,5	62,0	546	36,8	46,1	53,0	364
Malanje	27,3	46,3	49,1	377	27,4	29,0	33,0	151
Lunda Norte Benguela	20,9 32,3	32,2 51,6	37,9 56,2	294 1.011	22,3 34,1	28,2 45,6	34,6 49,9	122 379
Huambo	33,1	42,7	50,6	533	14,9	30,8	32,4	243
Bié	47,2	52,2	62,0	248	29,3	39,3	43,9	124
Moxico	16,5	21,5	24,6	183	8,5	5,4	9,8	82
Cuando Cubango	9,9	25,9	28,3	129	13,7	25,9	30,5	62
Namibe Huíla	18,6 36,5	31,5	34,8 45,3	154 897	14,7	32,7 34,9	36,4 40,0	55 304
Cunene	9,6	42,3 12,8	45,5 17,0	500	25,5 17,2	26,3	30,9	155
Lunda Sul	24,1	36,7	39,8	165	29,8	35,8	40,4	76
Bengo	37,4	49,3	51,6	123	20,3	36,8	41,3	63
Nível de escolaridade								
Nenhum	37,3	46,8	51,6	1.750	33,3	37,8	42,1	274
Primário	29,9	43,2	47,5	3.971	35,0	47,2	52,1	1.340
Secundário/Superior	11,0	19,0	21,4	6.049	12,8	22,7	26,6	3.352
Quintil socioeconómico								
Primeiro	45,1	53,9	59,0	1.349	43,1	53,7	59,4	574
Segundo	40,6	52,9	58,4	1.539	35,1	46,7	52,6	705
Terceiro Quarto	24,6 14,2	38,6 23,5	42,0 26,7	2.442 3.099	21,8 15,4	30,4 23,2	35,5 27,2	997 1.143
Quinto	6,9	23,5 14,1	16,0	3.341	6,6	23,2 18,8	21,3	1.143
Total 15-49	21,3	31,3	34,7	11.770	20,0	30,1	34,4	4.965
50-54	na	na	na	0	23,1	29,6	36,0	238
Total 15-54	na	na	na	0	20,1	30,1	34,4	5.204

na = Não aplicável

1 Percentagem que pensa que uma criança infectada com o VIH não devia frequentar a mesma escola que as crianças não infectadas com o VIH ou que não compraria legumes frescos de um vendedor que tem o VIH

Quadro 13.6.1 Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco nos 12 meses anteriores ao inquérito: Mulheres

Entre todas as mulheres de 15-49 anos, a percentagem que teve relações sexuais com mais de um parceiro sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito, e a percentagem que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, teve relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente; entre as mulheres que tiveram relações sexuais com mais de um parceiro nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que usou um preservativo durante a última relação sexual; entre as mulheres de 15-49 anos que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, tiveram relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente, a percentagem que usou um preservativo durante a última relação sexual com esse parceiro; e entre as mulheres que tiveram relações sexuais, a média de parceiros sexuais em toda sua vida, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Percentagem que nos 12 Percentagem que nos 12 Percentagem que nos 12 Percentagem que teve 2+ ao inquérito teve parceiros nos 12 meses com um parceiro Características anteriores ao seleccionadas inquérito en a convivente¹ Percentagem que usou preservativo durante a última que usou preservativo durante a última vom preservativo preservativo preservativo durante a última Número de não conjugal e não convivente¹ Percentagem que usou preservativo com um parceiro parceiros valual mulheres não convivente¹ Número de mulheres relação sexual mulheres não convivente¹ Percentagem que usou preservativo com um parceiro parceiros não conjugal e não conjugal e não convivente¹ Número de não convivente¹ Número de não convivente¹ Número de não convivente¹ Número de não convivente¹	
	a Número de mulheres
Idade	
15-24 2,1 35,4 6.492 33,0 136 32,9 2.298 1,9	4.993
15-19 1,7 35,7 3.444 30,5 60 35,7 1.229 1,7	2.101
20-24 2,5 35,1 3.048 35,0 77 29,8 1.070 2,1	2.892
25-29 1,7 20,3 2.454 (19,6) 43 27,9 499 2,2 30-39 1,2 12,8 3.302 (12,8) 41 13,5 421 2,1	2.406 3.232
30-39 1,2 12,8 3.302 (12,8) 41 13,5 421 2,1 40-49 1,0 8,9 2.131 * 21 14,1 190 1,9	2.093
	2.095
Estado civil	2.527
Nunca casada 2,8 54,7 5.066 32,7 144 31,3 2.771 2,2 Casada ou em união de facto 0,9 1,8 7.957 9,8 72 11,5 147 1,9	3.537 7.860
Divorciada/separada/viúva 1,9 36,3 1.357 (18,1) 25 19,3 492 2,4	1.327
	1.027
Área de residência Urbana 2,1 25,8 10.014 27,8 209 36,2 2.583 2,1	8.683
Rural 0,7 18,9 4.365 (2,1) 32 5,5 826 1,7	4.041
	7.071
Província Cabinda 0.6 23.4 346 * 2 39.3 81 1.9	207
Cabinda 0,6 23,4 346 * 2 39,3 81 1,9 Zaire 0,7 17,5 291 * 2 19,8 51 2,1	307 263
Uíge 0,3 15,2 717 * 2 25,7 109 1,9	662
Luanda 1,7 24,2 5.538 (31,0) 96 44,2 1.338 2,2	4.701
Cuanza Norte 0,7 18,1 164 * 1 14,2 30 2,3	154
Cuanza Sul 0,6 13,3 973 * 6 19,5 129 1,8	912
Malanje 4,1 20,2 460 (22,4) 19 37,7 93 2,5	428
Lunda Norte 2,5 19,6 362 * 9 21,0 71 2,7	336
Benguela 1,4 30,5 1.210 * 17 19,9 369 1,8	1.103
Huambo 1,6 24,9 935 * 15 13,4 233 1,6 Bié 1,0 19,2 592 * 6 7,4 114 1,5	846 534
Moxico 4,5 20,5 256 * 12 17,4 52 2,0	214
Cuando Cubango 2.8 38.3 251 * 7 8.7 96 2.4	233
Namibe 1,7 32,5 178 * 3 28,7 58 2,0	158
Huíla 2,8 25,4 1.179 * 33 16,8 300 1,7	1.067
Cunene 0,8 36,8 533 * 4 13,3 196 2,1	464
Lunda Sul 2,8 23,1 234 * 6 19,8 54 2,9	205
Bengo 0,7 21,9 161 * 1 13,1 35 2,2	138
Nível de escolaridade	
Nenhum 1,4 15,4 3.179 1,3 43 4,4 491 1,9	3.036
Primário 1,0 18,2 5.005 15,1 52 14,0 913 1,9	4.452
Secundário/Superior 2,4 32,4 6.195 34,5 146 41,4 2.006 2,2	5.236
Quintil socioeconómico	
Primeiro 1,0 22,9 2.424 (2,7) 24 3,6 554 1,8	2.223
Segundo 1,5 19,0 2.535 (6,1) 39 7,9 481 1,8	2.381
Terceiro 1,9 22,2 2.800 12,9 53 22,6 623 2,0	2.550
Quarto 1,5 25,2 3.230 (34,0) 47 36,3 814 2,2 Quinto 2,3 27,6 3.391 (41,8) 79 51,8 937 2,2	2.801 2.769
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Total 15-49 1,7 23,7 14.379 24,3 241 28,7 3.409 2,0	12.724

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

1 Uma pessoa que não era o cônjuge e que não vivia com ela

² O cálculo da média exclui mulheres que deram respostas não numéricas.

Quadro 13.6.2 Parceiras sexuais múltiplas e relações sexuais de alto risco nos 12 meses anteriores ao inquérito: Homens

Entre todos os homens de 15-49 anos, a percentagem que teve relações sexuais com mais de uma parceira sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito, e a percentagem que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, teve relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente; entre os homens que tiveram relações sexuais com mais de uma parceira nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual; entre os homens de 15-49 anos que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, tiveram relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente, a percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual com esta parceira; e entre os homens que tiveram relações sexuais, a média de parceiras sexuais em toda sua vida, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

,		d b		Homens que nos 12 meses anteriores ao inquérito tiveram relações sexuais com uma parceira não			Homens que alguma vez		
Características seleccionadas	Percentagem que teve 2+ parceiros nos 12 meses anteriores ao inquérito	dos os homens Percentagem que nos 12 meses anteriores ao inquérito teve relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente¹		Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual		conjugal e não Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual com uma parceira não conjugal e não convivente¹		Média de parceiras sexuais em toda a sua vida	
Idade									
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39	14,8 9,4 22,5 22,8 22,1	53,4 49,2 59,4 44,7 31,8	2.489 1.455 1.033 914 1.128	42,0 39,1 43,6 33,0 21,5	368 136 232 209 249	49,6 47,3 52,4 51,0 51,3	1.329 716 614 409 358	4,9 4,2 5,6 7,2 8,4	1.701 889 812 719 896
40-49	19,4	20,2	891	10,5	173	43,1	180	8,4	681
Estado civil Nunca casado Casado ou em união de facto Divorciado/separado/viúvo	14,6 22,8 12,8	61,5 19,5 76,3	2.656 2.583 182	46,4 18,0 (41,7)	387 589 23	50,4 50,4 38,0	1.634 504 139	5,4 7,7 8,2	1.757 2.093 146
Tipo de união União polígama União não polígama Actualmente não em união	72,3 18,4 14,5	16,8 19,7 62,5	211 2.373 2.838	6,2 22,1 46,1	152 436 411	(29,6) 52,0 49,4	35 468 1.773	9,2 7,6 5,6	179 1.914 1.904
Área de residência Urbana Rural	18,5 18,3	45,5 32,8	3.916 1.506	35,8 13,1	724 275	55,8 27,5	1.783 494	7,2 5,6	2.796 1.201
Província									
Cabinda Zaire Uíge	7,8 39,5 31,5	39,2 54,8 49,3	135 123 252	30,0 22,5	11 48 79	37,3 69,4 33,5	53 67 124	6,5 8,7 6,1	68 113 197
Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje	15,4 14,2 28,7 17,3	43,6 49,4 39,5 47,7	2.293 65 382 161	41,2 (25,3) 19,1 (28,2)	353 9 110 28	61,5 20,6 42,3 44,8	999 32 151 77	7,8 7,2 6,1 5,8	1.533 43 338 116
Lunda Norte Benguela Huambo	22,4 28,8 4,4	37,2 45,8 24,4	123 399 336	26,7 25,5	28 115 15	42,5 47,1 37,9	46 183 82	8,0 5,8 3,1	95 311 247
Bié Moxico Cuando Cubango Namibe	12,8 14,9 12,6 27,5	25,4 33,8 41,4 52,3	205 95 78 67	(17,7) * (16,4) 34,4	26 14 10 18	26,9 34,0 19,2 55,3	52 32 33 35	6,4 7,8 5,1 7,8	146 89 65 59
Huíla Cunene Lunda Sul	20,0 18,3 9,3	37,0 57,6 40,2	395 170 77	16,6 (27,8) *	79 31 7	30,8 49,6 21,8	146 98 31	5,7 5,5 7,3	316 140 62
Bengo	27,7	55,0	64	26,1	18	42,9	35	6,9	58
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	9,7 15,2 21,0	29,1 32,7 47,9	404 1.607 3.410	(21,3) 16,0 34,6	39 244 716	24,3 34,7 56,2	118 526 1.633	5,1 6,4 7,1	326 1.199 2.471
Quintil socioeconómico Primeiro	15,8	30,5	785	8,8	124	20,7	240	5,6	640
Segundo Terceiro Quarto	18,7 20,0 19,6	33,5 42,2 46,7	853 1.051 1.161	17,4 24,6 39,3	159 211 228	26,0 45,9 57,7	286 444 542	6,0 5,8 8,5	691 819 769
Quinto	17,7	48,7	1.572	41,6	278	64,0	765	7,3	1.078
Total 15-49 50-54	18,4 20,2	42,0 14.1	5.422 262	29,5 26,2	999 53	49,6 38,3	2.276 37	6,7 6.4	3.997 196
Total 15-54	20,2 18,5	14,1 40,7	5.684	29,4	1.053	30,3 49,4	2.313	6,4 6,7	4.193

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados portanto a percentagem foi suprimida

ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Uma pessoa que não era a cônjuge e que não vivia com ele.

² O cálculo da média exclui homens que deram respostas não numéricas.

Quadro 13.7 Relações sexuais pagas e uso de preservativo na última relação sexual paga

Percentagem de homens de 15-49 anos que alguma vez pagaram para ter relações sexuais e a percentagem que afirmou ter pagado para ter relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito, e entre eles, a percentagem que afirmou ter usado um preservativo na última relação sexual paga, por idade, Angola IIMS 2015-2016

Homens que pagaram para ter relações sexuais nos 12 meses Todos os homens: anteriores ao inquérito: Percentagem que pagou para ter relações sexuais nos 12 meses anteriores Percentagem que uso preservativo na última relação sexual paga Percentagem que pagou para ter relações sexuais Número de Número de Idade ao inquérito homens homens 15-24 2.489 3,9 4,1 5,8 1.455 57 20-24 8,2 (75,3)1.033 42 25-29 10,1 6,0 914 (87,0)55 30-39 1.128 60 12.4 5,4 61.0 40-49 (70,0)30 9.1 3,4 891 Total 15-49 8,9 4,5 5.422 71,4 245 50-54 262 6 7,6 2,4

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

5.684

71,5

251

4,4

Total 15-54

8,8

Quadro 13.8.1 Cobertura de teste de VIH antes da entrevista: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sabem onde fazer um teste de VIH; distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos que fizeram e não fizeram o teste de VIH e que receberam ou não receberam os resultados do último teste; percentagem que alguma vez foi testada e percentagem que foi testada nos 12 meses anteriores ao inquérito e que recebeu o resultado do último teste, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			fizeram e nã	percentual de mo o fizeram o teste u não os resultad teste	de VIH e se	_		Percentagem que foi testada nos 12 meses	
15-24		que sabe onde fazer um teste	testadas e receberam os	testadas mas não receberam os		Total	alguma vez	inquérito e recebeu os resultados do	Número de mulheres
15-19	Idade								
20-24	15-24	64,9	36,7		61,7	100,0	38,3	25,2	6.492
25-29 74.2 63.6 1.3 55.1 100.0 64.9 42.9 2.454 30-39 69.1 57.6 1.5 40.9 100.0 59.1 33.2 3.302 40-49 59.5 44.2 1.3 54.5 100.0 45.5 23.3 2.131 Estado civil Nunca casada 67.7 33.6 1.3 65.1 100.0 34.9 22.2 5.066 Teve relações sexuais 73.0 45.2 1.6 53.2 100.0 46.8 30.1 3.594 Nunca teve relações sexuais 54.8 5.4 0.7 93.9 100.0 6.1 2.9 1.472 Casada/em união de facto 65.1 54.5 1.6 43.9 100.0 56.1 33.9 7.957 Divorciada/separada/viúv 72.1 55.0 1.6 43.4 100.0 56.6 33.9 1.357 Area de residência Urbana 81.7 58.9 1.6 39.5 100.0 60.5 33.9 1.357 Area de residência Urbana 81.7 58.9 1.6 39.5 100.0 61.2 9 4.365 Província Cabinda 90.8 69.7 1.5 28.8 100.0 71.2 26.8 34.6 24.9 100.0 21.6 12.9 4.365 Uige 37.1 24.3 2.3 73.3 100.0 26.7 14.8 291 Uige 37.1 24.3 2.3 73.3 100.0 26.7 14.4 8 291 Uige 37.1 24.3 2.3 73.3 100.0 26.7 18.4 717 Luanda 88.5 63.4 1.2 35.4 100.0 64.6 39.7 5538 Cuanza Norte 80.0 57.2 2.1 40.7 100.0 59.3 37.9 164 Cuanza Sul 35.5 23.7 0.7 75.6 100.0 64.6 39.7 5538 Cuanza Norte 80.0 57.2 2.1 40.7 100.0 59.3 37.9 164 Cuanza Sul 35.5 23.7 0.7 75.6 100.0 44.6 39.7 5538 Bie 24.4 17.3 1.4 81.3 100.0 34.9 42.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 42.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 34.9 24.3 362 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 35.1 25.7 12.10 Benguela 69.9 45.7 1.6 52.7 100.0 35.1 25.5 35.0 55.0 55.0 55.0 55.0 55.0 55.0 5	15-19	58,0	21,7		77,0	100,0	23,0	15,7	3.444
30-39									
Estado civi									
Nunca casada		,				, -			
Nunca casada	40-49	59,5	44,2	1,3	54,5	100,0	45,5	23,3	2.131
Teve relações sexuais 73,0 45,2 1,6 53,2 100,0 46,8 30,1 3.594	Estado civil								
Nunca teve relações sexuais 54,8 54,8 0,7 93,9 100,0 6,1 2,9 1,472 Casada/em união de facto 65,1 54,5 1,6 43,9 100,0 56,6 33,9 7,957 Divorciada/separada/núva 72,1 55,0 1,6 43,4 100,0 56,6 33,9 7,957 Ārea de residência Urbana 81,7 58,9 1,6 39,5 100,0 60,5 37,1 10,014 Rural 32,0 20,4 1,2 78,4 100,0 21,6 12,9 4,365 Provincia Cabinda 90,8 69,7 1,5 28,8 100,0 71,2 26,8 346 Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Uige 37,1 24,3 2,3 73,3 100,0 26,7 18,4 717 Luanda 88,5 63,4 1,2 35,4 100,0 64,6 39,7 5,538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 400 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 44,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1,210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 28,1 15,4 1,74 Lunda Walla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1,77 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 65,3 41,8 6,195 Quintil a 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1,77 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 36,1 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 15,4 1,77 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 65,3 41,8 6,195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 7,7 81,9 100,0 26,1 15,3 2,535 Fercieiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2,800	Nunca casada	67,7	33,6	1,3	65,1	100,0	34,9	22,2	5.066
Casada/em uniao de facto 65.1 54.5 1.6 43.9 100.0 56.1 33.9 7.957									
Divorciada/separada/viúva 72,1 55,0 1,6 43,4 100,0 56,6 33,9 1.357	3								
Area de residência Urbana 81,7 58,9 1,6 39,5 100,0 60,5 37,1 10.014 Rural 32,0 20,4 1,2 78,4 100,0 21,6 12,9 4.365 Provincia Cabinda 90,8 60,7 1,5 28,8 100,0 71,2 26,8 346 Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Luanda 88,5 63,4 1,2 35,4 100,0 64,6 39,7 5538 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 39,9 65,1 100,0 49,9 38,6 400 Lunda Norte 52,9 31,0 39,9 65,1 100,0 34,9 24,3 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>									
Urbana	Divorciada/separada/viúva	72,1	55,0	1,6	43,4	100,0	56,6	33,9	1.357
Rural 32,0 20,4 1,2 78,4 100,0 21,6 12,9 4.365 20 20 20 20 20 20 20 2	Área de residência								
Provincia Cabinda 90,8 69,7 1,5 28,8 100,0 71,2 26,8 346 Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Uíge 37,1 24,3 2,3 73,3 100,0 26,7 18,4 717 Luanda 88,5 63,4 1,2 35,4 100,0 64,6 39,7 5,538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1,210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 66,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1,179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 35,1 26,0 161 Nivel de escolaridade Nivel de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5,005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 26,1 15,3 2,535 Cuinto 28,1 17,4 2,244 28,9 28,1 34,7 34,7 34,7 34,8 25,0 5,005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 26,1 15,3 2,535 Cuarto 34,4 23,7 24 73,9 100,0 26,1 15,3 2,535 Cuarto 34,5 3	Urbana	81,7	58,9	1,6	39,5	100,0	60,5	37,1	10.014
Cabinda 90,8 69,7 1,5 28,8 100,0 71,2 26,8 346 Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Uige 37,1 24,3 2,3 73,3 100,0 64,6 39,7 5,538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,4 36,6 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 37,3 11,1 592 Benguela 49,9	Rural	32,0	20,4	1,2	78,4	100,0	21,6	12,9	4.365
Cabinda 90,8 69,7 1,5 28,8 100,0 71,2 26,8 346 Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Uige 37,1 24,3 2,3 73,3 100,0 64,6 39,7 5,538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,4 36,6 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 37,3 11,1 592 Benguela 49,9	Província								
Zaire 85,0 70,0 2,1 27,9 100,0 72,1 44,8 291 Uige 37,1 24,3 2,3 73,3 100,0 26,7 18,4 717 Luanda 88,5 63,4 1,2 35,4 100,0 64,6 39,7 5,538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 34,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1,210 Humbo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 34,3 17,1 59,2 Bié 24,4 <td< td=""><td></td><td>90,8</td><td>69,7</td><td>1,5</td><td>28,8</td><td>100,0</td><td>71,2</td><td>26,8</td><td>346</td></td<>		90,8	69,7	1,5	28,8	100,0	71,2	26,8	346
Luanda 88,5 63,4 1,2 35,4 100,0 64,6 39,7 5.538 Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 480 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 49,9 38,6 480 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 49,9 38,6 480 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,7 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 34,3 17,1 15,2 Benguela 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 39,3 Bié 24,4 </td <td>Zaire</td> <td>85,0</td> <td>70,0</td> <td></td> <td>27,9</td> <td>100,0</td> <td></td> <td>44,8</td> <td>291</td>	Zaire	85,0	70,0		27,9	100,0		44,8	291
Cuanza Norte 80,0 57,2 2,1 40,7 100,0 59,3 37,9 164 Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1,210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Huilla 43,0	Uíge	37,1	24,3		73,3	100,0		18,4	
Cuanza Sul 35,5 23,7 0,7 75,6 100,0 24,4 15,4 973 Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1.210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 28,1 15,4 1.179 Cuinene 85,2 <td>Luanda</td> <td></td> <td> /</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Luanda		/						
Malanje 62,1 48,3 1,6 50,1 100,0 49,9 38,6 460 Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1.210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>									
Lunda Norte 52,9 31,0 3,9 65,1 100,0 34,9 24,3 362 Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1,210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Hulla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 <									
Benguela 69,9 45,7 1,6 52,7 100,0 47,3 25,7 1.210 Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nível de escolaridade									
Huambo 41,9 29,0 1,0 70,0 100,0 30,0 19,3 935 Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230									
Bié 24,4 17,3 1,4 81,3 100,0 18,7 11,1 592 Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179									
Moxico 50,8 24,4 9,9 65,7 100,0 34,3 17,4 256 Cuando Cubango 36,0 26,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 <		,	,					,	
Cuando Cubango 36,0 20,7 1,4 71,9 100,0 28,1 23,4 251 Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6									
Namibe 74,3 51,2 1,4 47,4 100,0 52,6 33,7 178 Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 1		,							
Huíla 43,0 27,6 0,6 71,9 100,0 28,1 15,4 1.179 Cunene 85,2 72,3 1,3 26,4 100,0 73,6 46,4 533 Lunda Sul 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nível de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,									
Lunda Sul Bengo 56,0 37,5 2,7 59,9 100,0 40,1 25,1 234 Nével de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230									
Bengo 46,7 33,8 1,3 64,9 100,0 35,1 26,0 161 Nivel de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Cunene								533
Nível de escolaridade Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Lunda Sul	56,0	37,5	2,7	59,9	100,0	40,1	25,1	234
Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Bengo	46,7	33,8	1,3	64,9	100,0	35,1	26,0	161
Nenhum 33,5 22,8 1,4 75,8 100,0 24,2 13,9 3.179 Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Nível de escolaridade								
Primário 59,3 42,3 1,5 56,2 100,0 43,8 25,0 5.005 Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230		33.5	22.8	1.4	75.8	100.0	24.2	13.9	3.179
Secundário/Superior 89,6 63,7 1,5 34,7 100,0 65,3 41,8 6.195 Quintil socioeconómico Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230						, -		- , -	
Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Secundário/Superior		63,7						6.195
Primeiro 28,1 17,4 0,7 81,9 100,0 18,1 10,4 2.424 Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230	Quintil sociooconómico								
Segundo 38,4 23,7 2,4 73,9 100,0 26,1 15,3 2.535 Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230		28 1	17 <i>4</i>	0.7	81 0	100.0	18 1	10.4	2 424
Terceiro 73,3 52,9 1,8 45,3 100,0 54,7 33,1 2.800 Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230									
Quarto 85,3 64,5 1,0 34,5 100,0 65,5 39,0 3.230			- /		- , -	, -	- /		
			- ,-	, -		, -	/ -		
Total 15-49 66,6 47,2 1,5 51,3 100,0 48,7 29,8 14.379	Total 15-49	66,6	47,2		51,3	100,0		29,8	14.379

¹ Inclui "não sabe/sem resposta"

Quadro 13.8.2 Cobertura de teste de VIH antes da entrevista: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos que sabem onde fazer um teste de VIH; distribuição percentual de homens de 15-49 anos que fizeram e não fizeram o teste de VIH e que receberam ou não receberam os resultados do último teste; percentagem que alguma vez foi testado e percentagem que foi testado nos 12 meses anteriores ao inquérito e que recebeu os resultados do último teste, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		fizeram e nã	o percentual de ho o fizeram o teste os resultados do o		Percentagem que foi testado nos 12 meses			
Características seleccionadas	Percentagem que sabe onde fazer um teste de VIH	Alguma vez testados e receberam os resultados	Alguma vez testados mas não receberam os resultados	Nunca testado¹	Total	Percentagem alguma vez testado	anteriores ao inquérito e recebeu os resultados do último teste	Número de homens
Idade								
15-24	59,7	15,7	1,5	82,8	100,0	17,2	11,1	2.489
15-19	50,6	6,9	1,3	91,9	100,0	8,1	4,2	1.455
20-24	72,6	28,2	1,9	70,0	100,0	30,0	20,8	1.033
25-29	81,5	44,3	2,7	53,0	100,0	47,0	26,9	914
30-39	76,2	47,0	2,6	50,4	100,0	49,6	28,6	1.128
40-49	76,5	43,0	2,7	54,3	100,0	45,7	25,5	891
Estado civil								
Nunca casado	63,1	20,3	1,4	78,3	100,0	21,7	12,8	2.656
Teve relações sexuais	70,0	24,9	1,6	73,5	100,0	26,5	15,9	2.065
Nunca teve relações sexuais		4,4	0,4	95,2	100,0	4,8	1,9	591
Casado/em união de facto	75,8	42,4	2,9	54,7 57.1	100,0	45,3 43.0	26,4	2.583
Divorciado/separado/viúvo	75,7	41,2	1,7	57,1	100,0	42,9	27,2	182
Área de residência								
Urbana Rural	79,2 44,6	37,6 15,7	2,7 0,7	59,7 83,6	100,0 100,0	40,3 16,4	23,0 11,4	3.916 1.506
	44,0	13,7	0,7	05,0	100,0	10,4	11,4	1.500
Província	05.5	00.0	4.7	70.4	400.0	07.0	45.0	405
Cabinda	95,5	26,3	1,7	72,1	100,0	27,9	15,3	135
Zaire	77,2 69.0	39,2 27,6	1,9 1,6	58,9 70,8	100,0 100,0	41,1 29,2	30,0 23,4	123 252
Uíge Luanda	78.9	27,6 38.2	3,5	70,6 58.3	100,0	29,2 41,7	23, 4 20.5	2.293
Cuanza Norte	78,5 78,5	57,3	0,7	42,0	100,0	58,0	52,4	65
Cuanza Sul	61,9	20,9	0,7	78,5	100,0	21,5	17,5	382
Malanje	74,1	33,4	1,5	65,1	100,0	34,9	31,6	161
Lunda Norte	68.9	32,9	1.4	65.7	100,0	34,3	29.5	123
Benguela	63,1	28,8	0,9	70,3	100,0	29,7	13,0	399
Huambo	54,8	19,4	1,8	78,8	100,0	21,2	16,7	336
Bié	36,8	11,2	0,4	88,4	100,0	11,6	9,1	205
Moxico	73,3	27,6	1,7	70,7	100,0	29,3	21,2	95
Cuando Cubango	56,7	24,6	2,0	73,3	100,0	26,7	20,4	78
Namibe	63,7	24,5	0,3	75,1	100,0	24,9	14,5	67
Huíla	49,8	22,3	0,4	77,3	100,0	22,7	12,9	395
Cunene	63,4	43,3	0,9	55,8	100,0	44,2	24,4	170
Lunda Sul	67,1	23,9	0,0	76,1	100,0	23,9	16,3	77 64
Bengo	77,6	37,4	1,8	60,8	100,0	39,2	29,8	04
Nível de escolaridade								
Nenhum	30,2	11,7	0,8	87,5	100,0	12,5	8,7	404
Primário	49,8	16,4	1,9	81,7	100,0	18,3	9,2	1.607
Secundário/Superior	83,6	41,0	2,4	56,6	100,0	43,4	26,1	3.410
Quintil socioeconómico			•		100.5			
Primeiro	33,9	11,1	0,4	88,5	100,0	11,5	6,7	785
Segundo	53,4	17,3	1,6	81,1	100,0	18,9	13,8	853
Terceiro	74,2	33,4	1,6	65,0	100,0	35,0	22,0	1.051
Quarto Quinto	80,6 84,9	36,9 44,2	3,2 2,8	59,9 53,0	100,0 100,0	40,1 47,0	19,7 28,0	1.161 1.572
								5.422
Total 15-49	69,6	31,5	2,1	66,4	100,0	33,6	19,8	
50-54	68,6	40,3	1,4	58,3	100,0	41,7	18,8	262
Total 15-54	69,5	31,9	2,1	66,0	100,0	34,0	19,7	5.684

¹ Inclui "não sabe/sem resposta"

Quadro 13.9 Mulheres grávidas aconselhadas e testadas para o VIH

Entre todas as mulheres de 15-49 que tiveram um nascimento nos dois anos anteriores ao inquérito, a percentagem que, para o nascimento mais recente, recebeu aconselhamento para o VIH durante uma consulta pré-natal e a percentagem que, para o nascimento mais recente, foi testada para o VIH durante uma consulta pré-natal, por se receberam ou não receberam os resultados, segundo características seleccionadas,

	Percentagem que	durante uma co	que foi testada nsulta pré-natal e ue:2	Percentagem que recebeu aconselhamento e um	
Características seleccionadas	recebeu aconselhamento para o VIH durante uma consulta pré-natal ¹	Recebeu resultados	Não recebeu resultados	teste para o VIH durante uma consulta pré-natal e que recebeu o resultado ¹	Número de mulheres que tiveram um nascimento nos últimos dois anos ³
Idade					
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39	37,8 33,9 39,9 44,9 41,1	49,8 46,3 51,7 54,1 48,8	2,0 1,8 2,1 0,9 1,0	33,7 30,7 35,4 41,9 36,4	2.360 833 1.527 1.286 1.422
40-49	40,9	46,2	1,5	37,8	337
Estado civil Nunca casada Casada ou em união de facto Divorciada/separada/viúva	41,2 40,4 40,1	53,3 49,4 52,4	1,5 1,5 0,6	38,1 36,3 36,3	999 4.033 374
Área de residência					
Urbana Rural	57,4 14,8	69,8 20,7	1,9 0,8	52,6 12,3	3.263 2.142
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	49,3 68,6 11,3 74,1 47,1 9,3 28,9 30,1 35,7 20,0 11,3 24,2 15,8 44,4 21,6 66,0 28,7 32,8	82,8 81,7 23,4 81,7 59,6 21,2 46,7 29,7 48,3 31,0 17,0 22,4 26,1 58,3 28,1 80,3 36,7 41,0	1,7 1,6 2,0 1,1 2,3 0,7 0,8 5,0 2,4 0,9 1,5 4,3 0,6 1,7 0,5 1,2 2,6	47,4 66,7 10,0 67,8 43,6 8,7 27,3 21,9 31,3 17,9 9,4 15,2 12,9 41,0 18,5 63,8 22,4 28,1	105 120 292 1.554 74 431 219 175 469 449 294 113 104 75 538 223 112 59
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	17,7 34,8 66,7	21,8 44,9 81,0	0,8 1,8 1,5	15,3 29,9 62,7	1.523 2.096 1.786
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total 15-49	13,9 15,9 47,2 66,8 78,8 40,5	17,3 23,3 60,5 82,3 90,1 50,3	0,5 2,2 1,9 0,7 1,7	11,8 12,2 41,6 61,5 76,1 36,6	1.184 1.290 1.183 956 793 5.405

Neste contexto, aconselhamento antes do teste de VIH significa que alguém conversou com a mulher sobre os seguintes tópicos: (1) bebés que contraem o VIH através da mãe, (2) prevenção do VIH, e (3) testagem de VIH.
 O denominador para as percentagens inclui mulheres que não tiveram uma consulta pré-natal para o último nascimento nos dois anos

anteriores ao inquérito.

Quadro 13.10 Circuncisão masculina

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por estado de circuncisão e provedor da circuncisão e a percentagem de homens circuncidados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Circuncida	ido por:						
Características seleccionadas	Praticante tradicional/ familiar/ amigo	Trabalhador/ profissional de saúde	Outro	Não sabe	Não circun- cidado			Percentagem de homens circun- cidados ¹	Número de homens
Idade									
15-24	34,9	45,1	2,0	13,8	3,7	0,5	100,0	95,8	2.489
15-19	32,0	46,9	1,6	13,7	5,0	0,8	100.0	94.2	1.455
20-24	38,9	42,5	2,7	13,9	1,9	0,1	100,0	98,0	1.033
25-29	36,4	48,0	1,6	11,0	2,6	0,3	100,0	97,1	914
30-39	41,2	39,1	3,3	12,5	3,4	0,6	100,0	96,1	1.128
40-49	54,0	27,7	3,5	10,6	3,5	0,7	100,0	95,8	891
Área de residência									
Urbana	37,2	45,7	1,7	12,4	2,3	0,7	100,0	97,0	3.916
Rural	45,7	30,5	4,4	12,9	6,4	0,2	100,0	93,5	1.506
Província									
Cabinda	8.1	38.8	0,6	50.6	1,8	0.0	100.0	98,2	135
Zaire	28,2	29,2	1,5	41,1	0,0	0,0	100,0	100,0	123
Uíge	24,7	49,5	3,1	20,2	2,4	0,0	100,0	97,6	252
Luanda	41.6	46,7	1,5	7,7	1,9	0,5	100,0	97,6	2.293
Cuanza Norte	26,3	61,4	0,3	11,9	0,0	0,2	100,0	99,8	65
Cuanza Sul	25.7	63,3	0,8	4,8	5,1	0,3	100,0	94,6	382
Malanje	52,1	43,9	0,3	3,6	0,0	0,0	100,0	100,0	161
Lunda Norte	57,3	20,0	10,3	12,2	0,2	0,0	100,0	99,8	123
Benguela	39,2	52,0	0,0	4,5	3,9	0,5	100,0	95,6	399
Huambo	22,1	7,9	3,7	61,9	1,9	2,5	100,0	95,7	336
Bié	46.9	34,5	1,4	8,6	6,3	2,3	100,0	91,4	205
Moxico	72,3	25,8	0,8	1,1	0,0	0,0	100,0	100,0	95
Cuando Cubango	54,6	40,1	0,0	2,3	2,0	1,1	100,0	97,0	78
Namibe	47,2	44,8	0,5	5,7	1,2	0,6	100,0	98,1	67
Huíla	46,4	36,4	13,3	2,4	1,5	0,0	100,0	98,5	395
Cunene	34.2	12,1	0,3	12,4	41,0	0.0	100,0	59.0	170
Lunda Sul	75,4	22,3	2,0	0,2	0,0	0,0	100,0	100,0	77
Bengo	69,8	24,2	0,0	5,6	0,4	0,0	100,0	99,6	64
Religião									
Católica	41.8	37,1	2,7	13,0	5,0	0.4	100,0	94,6	2.050
Metodista	29,1	54,2	6,9	9,2	0,6	0,0	100,0	99,4	120
Assembleia de Deus	29,1	53,5	0,2	11,7	5,4	0.0	100,0	94,6	178
Universal	34,3	51,5	2,1	10,3	1,8	0,0	100,0	98,2	160
Testemunha de Jeová	32,4	50,9	1,5	12,2	1,5	1,4	100,0	97,1	328
Protestante	39,9	41,4	1,8	14,1	2,3	0,6	100,0	97,2	1.636
Islâmica	*	53,5	0,0	5,4	0,0	8,2	100,0	91,8	20
Animista	(30,6)	39,5	1,2	15,5	13,2	0.0	100,0	86,8	45
Sem religião	41,7	42,1	3,5	9,7	2,6	0,0	100,0	96,9	884
Total 15-49	39,6	41,5	2,5	12,5	3,4	0,5	100,0	96,1	5.422
50-54	58,2	20,7	6,2	12,3	2,4	0,2	100,0	97,3	262
Total 15-54	40,5	40,5	2,6	12,5	3,4	0,5	100,0	96,1	5.684

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Inclui todos os homens que afirmaram terem sido circuncidados, independente do provedor.

Quadro 13.11 Infecções transmissíveis sexualmente (ITS) e sintomas

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que tiveram relações sexuais, a percentagem que declarou ter uma ITS e/ou sintomas de uma ITS nos 12 meses anteriores ao inquérito, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Percentag	em de mulheres	que declaro	ou ter nos últim	os12 meses:	Percentagem de homens que declarou ter nos 12 meses anteriores ao inquérito:				
Características seleccionadas	ITS	Secreção anormal/ mau cheiro da vagina	Ferida/ úlcera genital	ITS/ secreção anormal/ mau cheiro da vagina	Número de mulheres que alguma vez tiveram relações sexuais	ITS	Secreção anormal/ mau cheiro do pénis	Ferida/ úlcera genital	ITS/ secreção anormal/ mau cheiro do pénis	Número de homens que alguma vez tiveram relações sexuais
Idade										
15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49	6,8 4,8 8,1 8,4 6,5 3,0	9,3 9,6 9,1 9,9 8,9 6,0	4,0 4,6 3,6 3,8 4,4 2,6	14,5 13,6 15,2 15,7 13,5 8,2	5.041 2.113 2.928 2.444 3.294 2.127	3,3 3,3 3,4 7,0 4,4 2,3	4,7 5,2 4,1 8,1 5,8 2,2	4,8 6,3 3,2 5,2 3,2 2,6	10,0 12,1 7,9 12,6 9,8 5,9	1.922 968 955 896 1.121 890
Estado civil Nunca casado Casado ou em união de facto Divorciado/separado/viúvo	7,7 6,1 4,9	10,2 8,0 9,0	4,3 3,5 4,5	15,5 12,6 13,2	3.594 7.956 1.356	3,6 4,2 8,9	5,6 4,8 4,6	5,1 3,4 2,7	10,8 8,8 9,8	2.065 2.583 182
Circuncisão masculina Circuncidado Não circuncidado Não sabe/sem resposta	* na na	* na na	* na na	* na na	0 na na	4,2 2,2 *	5,1 6,4 *	4,0 8,3 *	9,7 11,5 *	4.676 131 23
Área de residência Urbana Rural	8,3 2,3	10,3 5,4	3,8 4,0	15,9 8,1	8.846 4.060	4,9 1,9	6,1 2,4	4,9 2,0	11,4 5,0	3.504 1.326
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	12,0 4,4 3,6 9,2 3,2 3,2 8,7 7,5 6,7 2,7 1,9 12,1 3,9 4,6 2,7 2,5 4,7 9,4	6,0 4,8 5,4 10,4 4,2 7,3 8,7 7,6 17,5 6,2 2,9 13,7 3,9 8,2 6,4 4,3 4,9 6,3	2,7 1,2 2,4 3,2 3,3 8,3 7,5 2,6 8,2 0,6 1,7 9,2 1,8 1,4 3,4 1,7 1,7	13.8 7,1 8,4 16.8 6,6 12.8 16.5 13.4 20.5 8,6 5,1 20,1 6,4 10,2 8,8 6,2 9,0 13,7	310 269 671 4.770 154 914 442 347 1.106 860 536 233 234 160 1.069 468 224	1,1 4,8 3,5 4,8 20,2 4,4 2,7 5,0 1,7 5,1 5,4 6,0 3,6 2,0 2,2 2,4 3,8	0,0 3,2 4,4 7,6 0,6 5,1 3,3 5,5 0,9 1,3 3,0 4,6 4,1 4,5 5,0 3,4 1,0 4,1	0,4 2,6 0,4 6,1 0,7 8,1 2,6 4,4 1,2 3,2 1,0 2,6 2,0 4,1 1,5 0,0 1,3 4,5	1,5 7,8 5,0 13,6 21,0 11,2 5,2 7,6 3,3 6,2 6,1 9,3 8,6 7,5 7,4 3,4 3,3	111 118 236 2.053 64 353 151 118 348 270 164 92 74 60 338 146 74 60
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior Quintil socioeconómico Primeiro Segundo	2,5 4,7 10,0 1,8 3,2	4,5 8,6 11,3 5,1 6,4	3,3 4,7 3,4 3,9 4,3	7,2 11,9 18,3 7,4 9,2	3.077 4.498 5.331 2.232 2.409	2,2 2,7 4,9	3,9 3,8 5,8 2,0 2,9	2,2 4,0 4,3 2,1 2,8	6,3 8,5 10,6 5,0 6,2	356 1.365 3.109 673 778
Terceiro Quarto Quinto	7,8 7,9 9,9	8,6 10,5 12,1	4,1 3,4 3,6	14,2 15,8 18,8	2.593 2.853 2.818	4,8 4,7 5,2	5,9 4,5 7,8	5,9 2,8 5,5	11,3 8,6 13,5	946 1.046 1.387
Total 15-49	6,4	8,7	3,8	13,4	12.906	4,1	5,1	4,1	9,7	4.830
50-54 Total 15-54	na na	na na	na na	na na	na na	1,4 3,9	1,8 4,9	2,9 4,0	6,1 9,5	262 5.092

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. na = Não aplicável

¹ Inclui todos os homens que afirmaram terem sido circuncidados, independente do provedor.

Quadro 13.12 Conhecimento abrangente dos jovens de 15-24 anos sobre o VIH

Percentagem de homens e mulheres de 15-24 anos com um conhecimento abrangente sobre o VIH, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulh	eres	Hom	Homens		
Características seleccionadas	Percentagem com conhecimento abrangente da SIDA ¹	Número de inquiridas	Percentagem com conhecimento abrangente da SIDA ¹	Número de inquiridos		
Idade 15-19 15-17 18-19 20-24 20-22 23-24	31,1 28,1 35,4 34,2 33,1 35,7	3.444 2.051 1.393 3.048 1.819 1.230	29,4 26,2 34,5 34,7 34,3 35,4	1.455 882 574 1.033 646 387		
Estado civil Nunca casado Teve relações sexuais Nunca teve relações sexuais Alguma vez casado	37,5 37,5 37,6 24,3	4.030 2.580 1.450 2.462	32,6 34,6 27,2 25,7	2.132 1.566 566 357		
Área de Residência Urbana Rural	41,5 9,4	4.670 1.822	37,6 15,1	1.832 656		
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	10,7 16,3 48,2	913 2.119 3.460	10,7 15,9 40,9	145 750 1.594		
Total	32,5	6.492	31,6	2.489		

Conhecimento abrangente significa saber que o uso consistente do preservativo durante as relações sexuais e ter um único parceiro fiel e não infectado podem reduzir o risco de contágio com o VIH; saber que uma pessoa aparentemente saudável pode ter o VIH; e rejeitar as duas concepções erradas mais comuns. As componentes de conhecimento abrangente encontram-se apresentadas nos quadros 13.2 e 13.3.

Quadro 13.13 Idade dos jovens na primeira relação sexual

Percentagem de homens e mulheres de 15-24 anos que tiveram relações sexuais antes dos 15 anos e a percentagem de homens e mulheres de 18-24 anos que tiveram relações sexuais antes dos 18 anos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mul	heres		Homens				
Características seleccionadas	Percentagem que teve relações sexuais antes dos 15 anos	Número de mulheres (15-24)	Percentagem que teve relações sexuais antes dos 18 anos	Número de mulheres (18-24)	Percentagem que teve relações sexuais antes dos 15 anos	Número de homens (15-24)	Percentagem que teve relações sexuais antes dos 18 anos	Número de homens (18-24)	
Idade									
15-19	22,9	3.444	na	na	34,8	1.455	na	na	
15-17	22,0	2.051	na	na	35,0	882	na	na	
18-19	24,3	1.393	72,4	1.393	34,6	574	77,1	574	
20-24	21,8	3.048	70,4	3.048	33,5	1.033	76,8	1.033	
20-22	21,3	1.819	71,4	1.819	31,7	646	76,5	646	
23-24	22,5	1.230	69,0	1.230	36,5	387	77,2	387	
Área de residência									
Urbana	18,9	4.670	67,1	3.195	36,5	1.832	80,8	1.201	
Rural	31,4	1.822	81,2	1.246	27,9	656	65,3	406	
Nível de escolaridade									
Nenhum	38,1	913	82,8	702	22,7	145	54,5	104	
Primário	29,1	2.119	80,2	1.259	29,6	750	69,8	358	
Secundário/Superior	14,2	3.460	63,1	2.480	37,5	1.594	81,1	1.145	
Total	22,4	6.492	71,1	4.441	34,3	2.489	76,9	1.607	

na = Não aplicável

Quadro 13.14 Relações sexuais pré-maritais entre os jovens de 15-24 anos

Entre os homens e mulheres nunca casados de 15-24 anos, a percentagem que nunca teve relações sexuais, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que nunca teve relações sexuais	Número de mulheres nunca casadas	Percentagem que nunca teve relações sexuais	Número de homens nunca casados
Idade				
15-19	48,2	2.761	34,2	1.428
15-17	60,0	1.805	46,0	874
18-19	25,8	956	15,5	555
20-24	9,5	1.269	11,1	704
20-22	10,6	837	12,5	480
23-24	7,4	432	8,3	224
Área de residência				
Urbana	36,7	3.138	23,8	1.645
Rural	33,6	892	35,9	488
Nível de escolaridade				
Nenhum	26,9	358	41,9	104
Primário	43,2	1.159	38,6	618
Secundário/Superior	34,0	2.512	20,2	1.410
Total	36,0	4.030	26,6	2.132

Quadro 13.15.1 Parceiros sexuais múltiplos e relações sexuais de alto risco entre as mulheres jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito

Entre todas as mulheres de 15-24 anos, a percentagem que teve relações sexuais com mais de um parceiro sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito, e a percentagem que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, teve relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente; entre as mulheres que tiveram relações sexuais com mais de um parceiro nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que usou um preservativo durante a última relações sexual; e entre as mulheres de 15-24 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito com um parceiro não conjugal e não convivente, a percentagem que usou um preservativo durante a última relação sexual com este parceiro, Angola IIMS 2015-2016

	Mu	ılheres de 15-24 and	os	Mulheres de 15 tiveram 2+ pare meses anteriore	ceiros nos 12	12 meses anteriores ao inquérito tiveram relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente ¹	
Características seleccionadas	Percentagem que teve 2+ parceiros sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito	Percentagem que nos 12 meses anteriores ao inquérito teve relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente¹	Número de mulheres	Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual	Número de mulheres	Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual com uma parceira não conjugal e não convivente¹	Número de mulheres
Idade 15-19 15-17 18-19 20-24 20-22 23-24	1,7 1,2 2,6 2,5 2,9 1,9	35,7 30,3 43,6 35,1 37,3 31,8	3.444 2.051 1.393 3.048 1.819 1.230	30,5 * (35,4) 35,0 33,1 *	60 24 36 77 53 24	35,7 33,2 38,2 29,8 30,4 28,8	1.229 621 608 1.070 679 391
Estado civil Nunca casado Alguma vez casado Área de residência Urbana Rural	2,7 1,2 2,6 0.8	52,2 7,8 37,7 29,4	4.030 2.462 4.670 1.822	35,8 (22,6) 36,2	108 29 123 14	34,0 21,3 40,7 7,4	2.105 193 1.763 535
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior Total 15-24	1,3 1,1 2,9 2,1	25,4 28,0 42,6 35,4	913 2.119 3.460 6.492	* (16,2) 40,2 33,0	12 23 101 136	4,7 14,9 44,6 32,9	232 593 1.473 2.298

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Mulheres de 15-24 anos que nos

¹ Uma pessoa que não era o cônjuge e que não vivia com ela.

Quadro 13.15.2 Parceiras sexuais múltiplas e relações sexuais de alto risco entre os homens jovens nos 12 meses anteriores ao inquérito

Entre todos os homens de 15-24 anos, a percentagem que teve relações sexuais com mais de uma parceira sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito, e a percentagem que, nos 12 meses anteriores ao inquérito, teve relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente; entre os homens que tiveram relações sexuais com mais de uma parceira nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que usou um preservativo durante a última relação sexual; e entre os homens de 15-24 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito com uma parceira não conjugal e não convivente, a percentagem que usou um preservativo durante a última relação sexual com este parceiro, Angola IIMS 2015-2016

	Ho	omens de 15-24 ano	s	Homens de 15 tiveram 2+ paro meses anteriore	ceiras nos 12	Homens de 15-24 anos que nos 12 meses anteriores ao inquérito tiveram relações sexuais com um parceiro não conjugal e não convivente ¹	
Características seleccionadas	Percentagem que teve 2+ parceiras sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito	Percentagem que nos 12 meses anteriores ao inquérito teve relações sexuais com uma parceira não conjugal e não convivente ¹	Número de homens	Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual	Número de homens	Percentagem que usou preservativo durante a última relação sexual com uma parceira não conjugal e não convivente¹	Número de homens
Idade							_
15-19	9,4	49,2	1.455	39,1	136	47,3	716
15-17	5,9	38,6	882	40,0	52	42,8	341
18-19	14,8	65,3	574	38,6	85	51,4	375
20-24	22,5	59,4	1.033	43,6	232	52,4	614
20-22	18,7	61,3	646	49,9	121	52,6	396
23-24	28,7	56,3	387	36,9	111	52,0	218
Estado civil							
Nunca casado	13,2	57,4	2.132	45,9	282	49,8	1.224
Alguma vez casado	24,2	29,4	357	29,0	86	47,3	105
Área de residência							
Urbana	15,8	56,4	1.832	48,2	289	56,7	1.033
Rural	12,2	45,1	656	19,4	80	24,9	296
Nível de escolaridade							
Nenhum	9,0	38,5	145	*	13	24,9	56
Primário	9,4	43,4	750	17,6	70	31,3	325
Secundário/Superior	17,9	59,5	1.594	47,5	285	57,4	948
Total 15-24	14,8	53,4	2.489	42,0	368	49,6	1.329

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 13.16 Relações sexuais inter-geracionais entre homens e mulheres de 15-19 anos

Entre os homens e mulheres de 15-19 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que teve relações sexuais com um parceiro 10 anos mais velho ou mais, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres de 15 tiveram relações meses anteriore	sexuais nos 12	Homens de 15-19 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito		
Características seleccionadas	Percentagem que teve relações sexuais com um homem que era 10+ anos mais velho	Número de mulheres	Percentagem que teve relações sexuais com uma mulher que era 10+ anos mais velha	Número de homens	
Idade 15-17 18-19	8,2 5,7	831 995	0,0 0,0	346 392	
Estado civil Nunca casado(a) Alguma vez casado(a)	4,9 10,4	1.195 631	0,0 (0,0)	710 27	
Área de residência Urbana Rural	6,7 7,0	1.243 583	0,0 0,0	561 176	
Nível de escolaridade Nenhum nível Primário Secundário/Superior	8,8 7,1 6,0	262 657 907	(0,0) 0,0 0,0	26 213 498	
Total	6,8	1.826	0,0	737	

¹ Uma pessoa que não era o cônjuge e que não vivia com ele.

Quadro 13.17 Testagem de VIH recente entre os jovens de 15-24 anos

Entre os homens e mulheres de 15-24 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que foi testada para o VIH nos 12 meses anteriores ao inquérito, a percentagem que foi testada para o VIH nos 12 meses anteriores ao inquérito e que recebeu os resultados do último teste, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres de 15 tiveram relações meses anteriore	sexuais nos 12	Homens de 15-24 anos que tiveram relações sexuais nos 12 meses anteriores ao inquérito:		
	Percentagem que foi testada nos 12 meses anteriores ao inquérito e recebeu os		Percentagem que foi testada nos 12 meses anteriores ao inquérito e recebeu os		
Características	resultados do	Número de	resultados do	Número de	
seleccionadas	último teste	mulheres	último teste	homens	
Idade					
15-19	25,0	1.826	6,1	737	
15-17	18,8	831	5,1	346	
18-19	30,2	995	6,9	392	
20-24	37,1	2.596	22,9	846	
20-22	33,7	1.523	22,8	517	
23-24	41,9	1.073	23,0	329	
Estado civil					
Nunca casado	29,0	2.125	14,0	1.232	
Alguma vez casado	35,0	2.297	18,8	351	
Total	32,1	4.421	15,0	1.583	

Principais Resultados

- Taxa de cobertura do teste de VIH: A taxa de cobertura nas áreas rurais é de 94% e nas áreas urbanas 84%.
- Prevalência do VIH: A taxa de prevalência do VIH na população de 15-49 anos é de 2%. A prevalência nas mulheres é de 2,6% e nos homens é de 1,2%.
- Prevalência do VIH nos jovens: A prevalência nos jovens de 15-24 anos é de 0,9%, sendo relativamente mais alta nas mulheres (1,1%) e na faixa etária dos 20-22 anos (2,1%).
- Prevalência do VIH por província: As províncias do Norte do país, Zaire (0,5%), Cabinda (0,6%) e Uíge (0,9%), apresentam as prevalências mais baixas. As províncias do Sul e Leste, Cunene (6,1%), Cuando Cubango (5,5%) e Moxico (4,0%), apresentam as taxas mais altas.

e 2004 até a realização do IIMS 2015-2016, a taxa de prevalência do VIH em Angola tem sido calculada através de resultados de estudos sero-epidemiológicos realizados em mulheres grávidas em consultas pré-natais. Estes estudos foram realizados de dois em dois anos, em 36 sítios sentinela (unidades de saúde urbanas e rurais seleccionadas para vigilância), e nas dezoito províncias do país cuja prevalência média nacional situou-se abaixo dos 3%. Adicionalmente, entre 2009-2016, foram realizados estudos em populações-chave, nomeadamente homens que fazem sexo com homens, trabalhadoras do sexo e mulheres que praticam sexo transacional, em três províncias do país. Os resultados destes estudos foram introduzidos no programa EPP Spectrum e geraram estimativas de uma prevalência do VIH em 2,2% na população de 15-49 anos (GARPR 2014). Estes estudos e estimativas guiaram a tomada de decisões para a definição de políticas públicas relacionadas ao VIH/SIDA.

O IIMS 2015-2016 é o primeiro estudo representativo da população total do país não limitado a sítios sentinela e representa uma resposta aos anseios do Governo e dos parceiros por informação fidedigna sobre a estimativa da prevalência da epidemia de VIH/SIDA na população geral.

Este capítulo apresenta informações relativas à cobertura do teste de VIH nos homens e mulheres de 15-49 anos, a prevalência do VIH nos homens e mulheres de 15-49 anos inquiridos e submetidos ao teste de VIH, bem como os factores associados à infecção. Foram recolhidas amostras de sangue de todos os homens e mulheres elegíveis que aceitaram voluntariamente ser submetidos ao teste de VIH. O protocolo para a despistagem do VIH baseia-se no protocolo anónimo relacionado, aprovado pelo Comité de Ética (*Internal Review Board*) da ICF e pelo Comité de Ética de Angola. De acordo com o protocolo, nenhum nome ou outra característica individual ou geográfica que permita identificar um indivíduo pode estar relacionado com a amostra de sangue. O Comité de Ética aprovou o protocolo anónimo relacionado, específico do IIMS 2015-2016 e a versão final da declaração de consentimento informado e voluntário para o teste.

14.1 ALGORITMO DE TESTAGEM DO VIH

A testagem de VIH foi realizada usando ensaio imunoenzimático (EIA) e um ensaio suplementar de VIH. A testagem ocorreu depois da anonimização do banco de dados do inquérito. Inicialmente, todas as amostras foram testadas usando Enzygnost VIH Integral II (Siemens, Marburg, Alemanha). As amostras não-reactivas foram consideradas VIH negativas. Todas as amostras reactivas foram retestadas usando Bioelisa VIH 1+2 Ag/Ab (Biokit S.A., Barcelona, Espanha). As amostras não-reactivas nos dois ensaios foram classificadas como VIH negativas. Adicionalmente, 5% das amostras não-reactivas com Enzygnost VIH Integral II foram retestadas usando Bioelisa VIH 1+2 Ag/Ab para fins de controlo de qualidade interna. Em seguida, todas as amostras discordantes nos dois ensaios foram retestadas com o primeiro e o segundo EIA.

Se o resultado de ambos testes de ensaio imunoenzimático (EIA) foi não-reactivo após a repetição dos testes, a amostra foi classificada como VIH negativa. Se o resultado de ambos os ensaios continuava a ser discordante após repetição dos testes, a amostra foi classificada como inconclusiva.

Todas as amostras reactivas nos dois ensaios foram testadas com o terceiro teste de confirmação-INNO-LIATM VIH I/II Score Blot Assay (Fujirebio, Zwignaard, Bélgica). O terceiro teste de confirmação classificou as amostras da seguinte forma: as amostras não-reactivas no terceiro teste foram consideradas VIH inconclusivas; as amostras reactivas nos três testes foram consideradas VIH positivas (Figura 14.1). As amostras com classificação serológica final do VIH indeterminadas ou inconclusivas foram tratadas como VIH negativas no cálculo da prevalência do VIH.

Para maior informação sobre a preparação de amostras de sangue

seco em papel de filtro (DBS), consulte a secção 1.5.

A1: Enzygnost VIH Integral II A1 -A1 + Reportar negativo (Testar novamente 5%) A2: Bioelisa VIH 1 + 2 Ag/Ab A1 + A2 + A1 + A2 -A1 + A2 -¥ Reportar inconclusivo Repetir A1 & A2 A1 - A2 -Reportar negativo A1 + A2 + A3: INNO-LIA VIH I/II Score Blot Assay A1 + A2 + A3 + A1+A2+A3-A1+A2+A3incondusivo Reportar positivo Reportar inconclusivo Reportar indeterminado

Figura 14.1 Algoritmo de testagem de VIH

14.2 TAXAS DE COBERTURA PARA O TESTE DE DESPISTAGEM DO VIH

As taxas de respostas obtidas da testagem em homens e mulheres de 15-49 anos elegíveis mostra que a taxa de cobertura total de testagem foi mais alta nas mulheres do que nos homens (respectivamente, 90% e 85%). De realçar que a taxa geral de recusa foi de 3% (3% nos homens e 2% nas mulheres) e a taxa de ausência no momento da amostra foi de 3% no geral, maior nos homens (5% nos homens e 2% nas mulheres) (**Quadro 14.1**).

Taxa de resposta ao teste do VIH: Percentagem de homens e mulheres submetidos ao teste do VIH no âmbito do IIMS 2015-2016.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos dos agregados familiares seleccionados para o teste do VIH com base nos dados recolhidos no questionário do agregado familiar.

Padrões segundo características seleccionadas

- A taxa de resposta para o teste nas áreas rurais (94%) é mais alta do que nas áreas urbanas, com uma diferença de dez pontos percentuais (**Quadro 14.1**).
- A província com a taxa mais baixa foi a de Luanda (73%) e a taxa mais alta verificou-se no Cuanza Norte e na Huíla, ambas com 97%. As maiores diferenças de cobertura entre homens e mulheres observam-se nas províncias de Luanda e Lunda Norte (77% e 68% nas mulheres; 86% e 77% nos homens, respectivamente).
- Tanto para homens como para as mulheres, as maiores coberturas de testagem foram observadas entre a população com menos escolaridade, mais jovens e pertencentes aos agregados dos primeiros quintis socioeconómicos (Quadro 14.2).

14.3 PREVALÊNCIA DO VIH

14.3.1 Prevalência do VIH nos Homens e nas Mulheres

Prevalência do VIH: Percentagem de homens e mulheres com resultados positivos no teste do VIH como parte do IIMS 2015-2016¹.

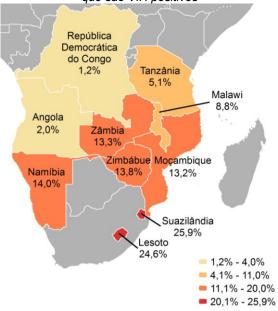
Amostra: Mulheres de 15-49 anos e homens de 15-54 anos submetidos ao teste do VIH como parte do inquérito.

De acordo com os resultados do IIMS 2015-2016, a prevalência do VIH na população de 15-49 anos é de 2%. A prevalência do VIH nas mulheres de 15-49 anos é de 2,6% e nos homens da mesma faixa etária é de 1,2% (**Quadro 14.3**). A prevalência do VIH na população de 15-49 anos é relativamente baixa quando comparada com resultados provenientes de inquéritos similares realizados nos países fronteiriços: RDC IDS 2013-2014 (1,2%); Namíbia IDS 2013 (14%); Zâmbia IDS 2013-2014 (13,3%) (**Figura 14.2**).

Os resultados são compatíveis com outras estimativas recentes. Por exemplo, em 2010, usando dados de vigilância de consultas pré-natais (CPN), os cálculos do Spectrum estimaram a prevalência do VIH em torno de 2,2%.

Figura 14.2 Prevalência do VIH nos países da região da SADC

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são VIH positivos



-

¹ Consulte a metodologia de testagem no Anexo C.

Padrões segundo características seleccionadas

- No que diz respeito às faixas etárias, não se verifica uma tendência clara de prevalência, no entanto, a prevalência mais baixa é inferior a 1% nos adolescentes de 15-19 anos, tanto nos homens como nas mulheres. Em todas as faixas etárias, as mulheres apresentam maiores prevalências do que os homens. Entre as mulheres, o valor máximo verifica-se nas faixas etárias de 35-39 e 25-29 anos, com 4,3% e 3,9% respectivamente. Entre os homens, o valor máximo é observado na faixa de 40-44 anos que apresenta uma prevalência de 2,7% (Gráfico 14.1 e Quadro 14.3).
- A prevalência do VIH não regista variação entre empregados e não empregados (1,8% e 2,0%, respectivamente). No entanto, verifica-se uma prevalência mais baixa nas mulheres não empregadas (2,1%) do que nas mulheres empregadas (2,8%). Entre os homens, verifica-se o inverso: a prevalência é mais alta nos não empregados (1,5%) do que nos empregados (1,1%) (**Quadro 14.4**).
- A prevalência é maior nas áreas urbanas (2,1%) do que nas áreas rurais (1,5%). Por sexo, a variação é maior entre as mulheres, sendo de 3% nas áreas urbanas e 1,7% nas áreas rurais.
- Por sexo, a variação é maior entre as mulheres, sendo de 3% nas áreas urbanas e 1,7% nas áreas rurais.
- As províncias do Norte do país, Zaire (0,5%), Cabinda (0,6%) e Uíge (0,9%), apresentam as prevalências do VIH mais baixas. As províncias do Sul e Leste, Cunene (6,1%), Cuando Cubango (5,5%) e Moxico (4,0%), apresentam as mais altas.
- No geral, verifica-se que a prevalência é maior na população sem escolaridade (2,7%) do que na população com nível de escolaridade primário ou secundário/superior (1,8%). A mesma tendência se verifica entre os homens (2,1% e 1,1%, respectivamente). No entanto esta tendência não se verifica entre as mulheres, onde as sem escolaridade e com ensino secundário ou superior apresentam taxas semelhantes (2.8 2,8% e 2,7 %, respectivamente). Para as mulheres com ensino primário, a taxa é de 2,2%, o que não permite estabelecer uma tendência.

Padrões segundo outras características sociodemográficas e de saúde

- A prevalência do VIH varia substancialmente segundo o estado civil. Entre as mulheres, a maior prevalência foi registada nas divorciadas, separadas ou viúvas (6,3%). Na mesma categoria, os homens tiveram prevalência de 1%. Nos homens, a maior prevalência foi encontrada nos casados ou em união de facto (1,6%) (Quadro 14.5).
- Nas mulheres que já iniciaram a vida sexual e que nunca foram casadas ou viveram em união de facto, a prevalência do VIH é quatro vezes superior à dos homens na mesma condição (3,0% e 0,7%, respectivamente) (**Gráfico 14.2** e **Quadro 14.5**).

Gráfico 14.1 Prevalência de VIH por idade

Percentagem de homens e mulheres que são VIH positivos

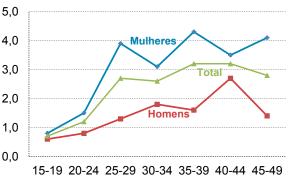
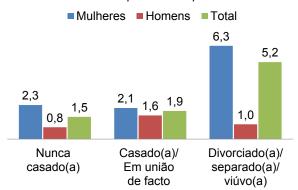


Gráfico 14.2 Prevalência de VIH por estado civil

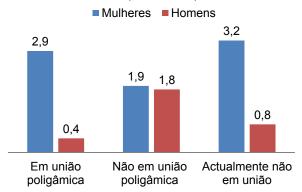
Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são VIH positivos



- Segundo o tipo de união, as diferenças entre os sexos são bastante significativas e opostas. Entre os homens, a prevalência é mais baixa nas uniões poligâmicas (0,4%) do que nas uniões monogâmicas (1,8%). Pelo contrário, entre as mulheres, a prevalência é de quase o dobro nas mulheres que vivem em união poligâmica (2,9%) do que nas mulheres em união monogâmica (1,9%) (Gráfico 14.3).
- Relativamente ao número de vezes que passaram a noite fora de casa nos últimos doze meses, as mulheres que o fizeram três ou quatro vezes têm uma prevalência três vezes superior aos homens na mesma situação (3,8% e 1,1%, respectivamente).

Gráfico 14.3 Prevalência de VIH por tipo de união

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são VIH positivos



- As mulheres que nos últimos 12 meses ficaram fora de casa por um período superior a um mês apresentam prevalência do VIH mais elevada (4%), comparativamente com aquelas que não ficaram fora de casa (2,6%). Entre os homens, a prevalência mais elevada verifica-se nos que não ficaram fora de casa (1,4%).
- Em relação ao estado actual de gravidez, a prevalência do VIH nas mulheres grávidas é inferior à nas não grávidas ou que desconhecem que estão grávidas (1,3% e 2,7%, respectivamente).
- A prevalência do VIH é de 2,7% nas mulheres sem partos ou que não fizeram consultas pré-natais para o nascimento mais recente nos últimos três anos contra 1,9% nas mulheres que fizeram consultas prénatais nos serviços de saúde do sector não públicos durante a gravidez do último filho nascido.
- Observou-se uma prevalência maior nos homens de 15-49 anos não circuncisados (2,9%) comparativamente aos circuncisados (1,2%). Os homens circuncidados por praticantes de medicina tradicional apresentam uma prevalência do VIH (1,5%) superior à dos circuncidados por profissionais de saúde (0,9%) (**Quadro 14.6**).

14.3.2 Prevalência do VIH por Comportamento Sexual de Risco

Certos comportamentos sexuais constituem factores de risco que podem afectar a taxa de prevalência do VIH e das ITS.

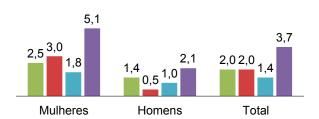
Padrões segundo características seleccionadas

A prevalência do VIH é maior nos homens e mulheres que iniciaram a actividade sexual mais tarde (com 20 anos ou mais), sendo de 2,1% nos homens e 5,1% nas mulheres (**Gráfico 14.4** e **Quadro 14.7**).

Gráfico 14.4 Prevalência de VIH por idade na primeira relação sexual

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são VIH positivos por idade na primeira relação sexual

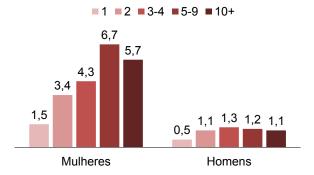
■<16 ■16-17 ■18-19 ■20+



- Em relação ao número de parceiros sexuais em toda a vida, a prevalência nas mulheres aumenta à medida que aumenta o número de parceiros: a prevalência é de 1,5% nas mulheres com um único parceiro; 3,4% nas mulheres com dois parceiros; 4,3% nas mulheres com três ou quatro parceiros; e 6,7% nas mulheres com cinco a nove parceiros. Entre os homens, apenas os que tiveram uma única parceira apresentam a prevalência mais baixa (0,5%), e não se verifica qualquer diferença à medida que aumenta o número de parceiras (**Gráfico 14.5** e **Quadro 14.7**).
- Entre os homens, a prevalência aumenta ligeiramente com o número de parceiras sexuais nos últimos doze meses: variando de 1,2% nos que não tiveram menos de duas parceiras para

Gráfico 14.5 Prevalência de VIH por número de parceiros sexuais em toda a vida

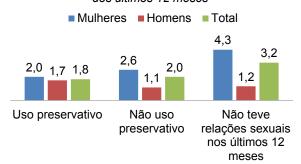
Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que alguma vez tiveram relações sexuais e são VIH positivos



- 1,4% nos que tiveram duas ou mais parceiras. Entre as mulheres, não se observa uma tendência clara e a prevalência é maior (4,3%) nas mulheres sem qualquer parceiro e menor (2,5%) nas mulheres que tiveram um parceiro nos últimos 12 meses (**Quadro 14.7**).
- A prevalência do VIH é mais elevada nas mulheres que declararam não ter tido relações sexuais nos últimos doze meses (4,3%) do que naquelas que tiveram relações e usaram ou não o preservativo (2,0 e 2,6%, respectivamente). Entre os homens, a prevalência foi maior nos que declararam ter usado o preservativo na última relação sexual nos últimos doze meses (1,7%) do que nos homens que declararam não ter usado (1,1%) (**Gráfico 14.6** e **Quadro 14.7**).
- Relativamente ao uso do preservativo na última relação sexual com um parceiro não coabitante nos últimos doze meses, a prevalência do VIH é mais baixa nas mulheres que usaram um preservativo (1,7%) do que nas que não usaram (4,4%).

Gráfico 14.6 Prevalência de VIH por uso de preservativo

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são VIH positivos por uso de preservativo na útlima relação sexual dos últimos 12 meses



Entre os homens, não se observam diferenças marcadas (Quadro 14.7).

14.3.3 Prevalência do VIH nos Jovens de 15-24 Anos

Em todo o mundo, os jovens de 15-24 anos são considerados como um dos grupos populacionais mais vulneráveis à infecção pelo VIH, seja pelas características de comportamento próprias da idade, seja pela dificuldade de acesso aos serviços de saúde e pela falta de preparação destes no acolhimento das especificidades deste grupo. Em países de baixa renda, baixo índice de desenvolvimento e a acentuada desigualdade social, os jovens estão ainda sujeitos a factores como o desemprego, o abandono escolar e exploração sexual, que aumentam a vulnerabilidade ao VIH.

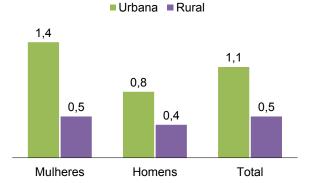
Neste inquérito, a prevalência verificada nos jovens de 15-24 anos foi de 0,9%, sendo mais alta nas mulheres (1,1%) do que nos homens (0,7%) (**Quadro 14.8**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A maior prevalência do VIH nos jovens foi registada na faixa etária dos 20-22 anos (1,4%).
- Segundo o estado civil, a prevalência do VIH é mais alta nas mulheres jovens divorciadas/ separadas/viúvas (5,7%) e nos jovens do sexo masculino casados ou em união de facto (1,8).
- No geral, os jovens das áreas urbanas apresentam uma prevalência maior (1,1%) do que nas áreas rurais (0,5%) (**Gráfico 14.7**).
- Entre as províncias, a prevalência mais elevada foi registada no Moxico (2,8%). Também no Moxico se verifica a prevalência mais alta nas mulheres jovens (4,5%), enquanto nos homens jo-

Gráfico 14.7 Prevalência de VIH por área de residência

Percentagem de homens e mulheres de 15-24 anos que são VIH positivos



vens, a prevalência mais alta foi verificada na província do Bié (2%). A prevalência mais baixa para ambos os sexos registou-se na província do Bengo (**Quadro 14.8**).

- Relativamente ao nível de escolaridade e ao quintil socioeconómico, os resultados não indicam uma tendência da prevalência do VIH.
- Quanto ao número de parceiros sexuais nos últimos doze meses, verificou-se uma prevalência maior (2,5%) nas mulheres jovens que declararam não ter parceiros sexuais do que nas jovens que tiveram um ou dois ou mais parceiros (1,2% e 0,6%, respectivamente). Entre os homens, observa-se a tendência inversa, com a maior prevalência nos que tiveram duas ou mais parceiras (2,2%) contra 0,5% nos que não tiveram parceiros sexuais (Quadro 14.9).
- Os resultados mostram que a prevalência é inferior nos jovens do sexo masculino que não usaram preservativo na última relação sexual dos últimos doze meses do que nos que usaram (0,3% e 1,1%, respectivamente). Entre as mulheres jovens, verifica-se o oposto: a prevalência é mais baixa nas que usaram preservativo (0,7%) do que nas que não usaram (1,4%).

14.3.4 Prevalência do VIH por Outras Características Relacionadas com o Risco do VIH

As Infecções Transmissíveis Sexualmente (ITS) desempenham um papel determinante na transmissão sexual do VIH. Receber acolhimento, atendimento médico qualificado e um bom aconselhamento antes e depois do teste podem ser determinantes para as pessoas seropositivas aderirem ao tratamento e para os seronegativos se manterem como tal.

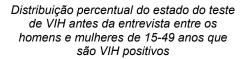
Verifica-se uma prevalência do VIH mais elevada nas pessoas que já tiveram relações sexuais e que declaram não ter qualquer ITS ou nenhum sintoma de ITS nos últimos doze meses do que nas pessoas que declaram ter tido uma ITS ou sintoma de ITS (2,2% contra 1,9%) (**Quadro 14.10**).

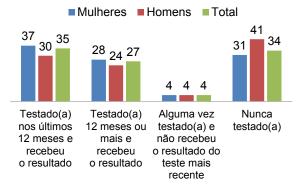
Padrões segundo características selecionadas

- A prevalência do VIH nas pessoas que já tiveram relações sexuais é maior nas que já fizeram um teste (3,2%) do que nas que nunca fizeram um teste (1,2%).
- Em relação à realização do teste de VIH antes da entrevista, a maior prevalência foi encontrada nas pessoas que declararam ter feito o teste previamente e não ter recebido o resultado (4,6%).

- Mais de metade (62%) dos homens e mulheres VIH positivos de 15-49 anos já tinham sido testados para o VIH e recebido o resultado de seu último teste (Quadro 14.11). Quatro porcento afirmam terem sido testados mas não terem recebido o resultado do teste e 34% nunca foram testados.
- A cobertura do teste de VIH entre as pessoas que vivem com VIH é maior nas mulheres do que nos homens: 65% das mulheres VIH positivas foram testadas e receberam o resultado comparativamente com 54% dos homens. É de salientar que menos de metade (41%) dos homens VIH positivos nunca tinham sido testados. No geral, as pessoas que vivem com o VIH são mais propensas a serem testadas para o VIH do que as VIH negativas.
- resultado da testagem feita durante no inquérito), 35% foram testados e receberam o resultado do teste nos últimos doze meses. Vinte e sete porcento dos homens e mulheres que vivem com VIH (resultado da testagem feita durante o inquérito), reportaram que foram testados doze meses ou mais antes do inquérito e receberam o resultado do teste. Apenas 4% dos homens e mulheres que testaram VIH positivos no âmbito do inquérito, reportaram que foram testados mas não receberam o resultado do teste mais recente e 34% dos homens e mulheres VIH positivos, segundo o teste no âmbito do inquérito, nunca tinham sido testados (Gráfico 14.8).

Gráfico 14.8 Testagem de VIH antes da entrevista





14.3.5 Prevalência do VIH entre Casais

Entre os casais coabitantes e para os quais os dois cônjuges foram testados, 98% tiveram um resultado negativo para ambos. Em 0,3%, os dois são seropositivos, em 1,1%, a mulher é VIH positiva e o homem VIH negativo, e em 0,8% dos casais, verifica-se o contrário (homem VIH positivo e mulher VIH negativa). Nos casais serodiscordantes em que a mulher é seronegativa e mais velha, a prevalência é de 2%. Na província do Zaire, Uíge e Huambo, 100% dos casais testados são seronegativos. Nas províncias do Cunene e Cuando Cubango, a percentagem de casais em que ambos os cônjuges são VIH positivos é de 1,2% e 1,1%, respectivamente (**Quadro 14.12**).

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre a prevalência do VIH, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 14.1	Cobertura da testagem do VIH por área de residência e província	255
	Quadro 14.2	Cobertura da testagem do VIH por características seleccionadas	256
•	Quadro 14.3	Prevalência do VIH por idade	257
•	Quadro 14.4	Prevalência do VIH por características socioeconómicas	258
	Quadro 14.5	Prevalência do VIH por características demográficas	259
•	Quadro 14.6	Prevalência do VIH por circuncisão masculina	260
	Quadro 14.7	Prevalência do VIH por comportamento sexual	261
•	Quadro 14.8	Prevalência do VIH nos jovens por características seleccionadas	262
•	Quadro 14.9	Prevalência do VIH nos jovens por comportamento sexual	263
	Quadro 14.10	Prevalência do VIH por outras características	263
	Quadro 14.11	Testagem do VIH anterior ao inquérito por estado de VIH actual	
	Ouadro 14.12	Prevalência do VIH entre casais	265

Quadro 14.1 Cobertura da testagem do VIH por área de residência e província

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos elegíveis para o teste de VIH, segundo o estado de testagem, por área de residência e província (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016-2016

Área de residência e província	DBS testado ¹		Estado do teste Recusou-se a dar amostra de sangue		Ausência no momento da recolha da amostra		Outro/sem resposta ²		
	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Total	Número
pro mineral		110101010(0.)		MULHERE					
Área de residência									
Urbana	87,4	1,9	3,0	1,0	2,8	2,6	1,4	100,0	4.638
Rural	95,3	0,9	0,8	0,2	1,3	0,7	0,8	100,0	2.708
Província	07.0	2.0	4.0	1.0	1.0	1.0	0.5	100.0	205
Cabinda Zaire	87,8 94,1	2,9 1,5	4,2 1,5	1,8 0,2	1,0 1,7	1,8 0,7	0,5 0,2	100,0 100,0	385 410
Uíge	95,6	0,3	1,4	0,0	1,6	0,8	0,3	100,0	365
Luanda	77,4	3,4	3,2	2,2	5,1	8,6	0,0	100,0	1.055
Cuanza Norte	97,9	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	100,0	283
Cuanza Sul Malanje	94,8 90,4	1,8 1,7	1,5 3,5	0,0 1,2	0,0 2,9	1,8 0,3	0,0 0,0	100,0 100,0	329 345
Lunda Norte	85,8	1,1	6,8	0,3	5,7	0,0	0,3	100,0	352
Benguela	94,8	0,5	2,1	1,4	0,2	1,0	0,0	100,0	421
Huambo	90,4	1,3	0,8	0,5	0,0	0,5	6,5	100,0	386
Bié Moxico	93,6 90,9	0,6 1,1	2,6 4,5	0,3 0,4	1,7 2,3	0,9 0,8	0,3 0,0	100,0 100,0	343 264
Cuando Cubango	95, 9 95,7	0,0	1,6	0,0	1,6	0,3	0,8	100,0	372
Namibe	91,7	2,6	0,9	0,0	1,2	0,5	3,1	100,0	423
Huíla	97,7	0,9	0,7	0,0	0,5	0,2	0,0	100,0	444
Cunene	85,4	1,3	1,3	0,4	5,7	1,5	4,3	100,0	460
Lunda Sul Bengo	92,1 94,7	1,0 1,6	1,3 0,3	0,5 0,6	0,8 0,3	0,5 0,9	3,8 1,6	100,0 100,0	390 319
Total 15-49	90,3	1,5	2,2	0,7	2,2	1,9	1,0	100,0	7.346
10tal 13-49	90,3	1,5	2,2	HOMENS		1,9	1,2	100,0	7.340
Ávon de venidência				HOMENS	·				
Área de residência Urbana	80,8	1,0	3,8	1,2	6,8	5,3	1,1	100,0	3.689
Rural	93,1	0,8	1,1	0,2	1,6	1,9	1,3	100,0	2.025
Província	, -	-,-	.,.	-,-	.,-	.,-	-,-	, .	
Cabinda	83,2	0,9	8,5	1,5	5,3	0,6	0.0	100,0	340
Zaire	88,6	0,6	1,8	0,3	6,7	1,8	0,3	100,0	341
Uíge	92,6	0,4	2,8	0,0	3,5	0,7	0,0	100,0	284
Luanda Cuanza Norte	68,2 95,9	2,7 0,4	2,6 0,0	2,5 0,0	8,9 3,7	15,1 0,0	0,0 0,0	100,0 100,0	929 244
Cuanza Sul	90,1	1,4	0,0 1,4	0,0	3, <i>1</i> 2,1	3,9	0,0	100,0	283
Malanje	88,1	0,4	2,7	1,2	5,0	2,7	0,0	100,0	260
Lunda Norte	76,7	0,0	6,9	0,4	14,9	0,8	0,4	100,0	262
Benguela	88,2	0,0	5,2	0,7	2,9	2,9	0,0	100,0	306
Huambo Bié	84,2 91,4	0,4 0,0	2,2 1,6	2,9 0,0	0,0 7,0	5,0 0,0	5,4 0,0	100,0 100,0	278 244
Moxico	88,3	0,0	6,3	0,0	4,4	0,5	0,5	100,0	205
Cuando Cubango	89,7	0,4	1,8	0,0	4,5	3,1	0,4	100,0	223
Namibe	89,6	2,1	0,6	0,0	4,1	1,2	2,4	100,0	338
Huíla	96,3	0,0	1,6	0,0	0,9 4,2	0,6 6,3	0,6 4,2	100,0	320
Cunene Lunda Sul	80,2 89,3	1,4 1,1	3,1 1,5	0,7 0,0	4,2 1,8	0,3 1,8	4,2 4,4	100,0 100,0	288 272
Bengo	91,2	0,7	1,0	0,0	1,3	1,0	4,7	100,0	297
Total 15-49	85,1	1,0	2,8	0,8	5,0	4,1	1,2	100,0	5.714
Total	85,3	1,0	2,9	0,9	4,8	4,0	1,2	100,0	6.034
		-,-		TOTAL	-,-	-,-	-,-	,-	
Área de residência				TOTAL					
Urbana	84,4	1,5	3,3	1,1	4,6	3,8	1,3	100,0	8.327
Rural	94,4	0,9	0,9	0,2	1,4	1,2	1,0	100,0	4.733
Província									
Cabinda	85,7	1,9	6,2	1,7	3,0	1,2	0,3	100,0	725
Zaire	91,6	1,1	1,6	0,3	4,0	1,2	0,3	100,0	751 640
Uíge Luanda	94,3 73,1	0,3 3,1	2,0 2,9	0,0 2,3	2,5 6,9	0,8 11,6	0,2 0,0	100,0 100,0	649 1.984
Cuanza Norte	97,0	0,2	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	100,0	527
Cuanza Sul	92,6	1,6	1,5	0,3	1,0	2,8	0,2	100,0	612
Malanje	89,4	1,2	3,1	1,2	3,8	1,3	0,0	100,0	605
Lunda Norte	81,9	0,7	6,8	0,3	9,6	0,3	0,3	100,0	614
Benguela Huambo	92,0 87,8	0,3 0,9	3,4 1,4	1,1 1,5	1,4 0,0	1,8 2,4	0,0 6,0	100,0 100,0	727 664
Bié	92,7	0,3	2,2	0,2	3,9	0,5	0,0	100,0	587
Moxico	89,8	0,6	5,3	0,2	3,2	0,6	0,2	100,0	469
Cuando Cubango	93,4	0,2	1,7	0,0	2,7	1,3	0,7	100,0	595
Namibe	90,8	2,4	0,8	0,0	2,5	0,8	2,8	100,0	761
Huíla Cunene	97,1 83,4	0,5 1,3	1,0 2,0	0,0 0,5	0,7 5,1	0,4 3,3	0,3 4,3	100,0 100,0	764 748
Lunda Sul	90,9	1,3 1,1	2,0 1,4	0,5	5, i 1,2	ა,ა 1,1	4,3 4,1	100,0	662
Bengo	93,0	1,1	0,6	0,3	0,8	1,0	3,1	100,0	616
Total 15-49	88,0	1,3	2,5	0,8	3,4	2,8	1,2	100,0	13.060

¹ Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado. Indeterminado significa que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.

2 Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

Quadro 14.2 Cobertura da testagem do VIH por características seleccionadas

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos elegíveis para o teste de VIH por estado do teste, segundo características seleccionadas (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

		Estado do teste							
Características seleccionadas	DBS testado ¹		Recusou-se a dar amostra de sangue		Ausência no momento da recolha da amostra		Outro/sem resposta ²		
	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Não entre- vistado(a)	Entre- vistado(a)	Total	Número
	Tiotado(a)	riotado(a)	Tiotado(a)	MULHERES	Tiotado(a)	7.0taao(a)	7.0taao(a)	· otal	
Idade									
15-19	91.8	1,3	1.4	0.7	2.5	1,4	0.9	100.0	1.703
20-24	91,0	1,0	2,7	0,5	1,7	1,6	1,5	100,0	1.546
25-29	89,2	1,9	3.0	0,7	2,0	1,7	1,5	100.0	1.236
30-34	90,5	1,6	1,9	1,0	2,1	1,9	1,1	100,0	943
35-39	89.4	1,4	2.5	0,2	2.8	2.8	0.8	100.0	832
40-44	89,0	2,1	1,6	1,3	1,9	2,9	1,1	100,0	621
45-49	88,6	2,2	2,2	0,9	3,0	1,9	1,3	100,0	465
Nível de escolaridade									
Nenhum	93,1	1,4	1,6	0,3	2,0	0.9	0,6	100,0	2.068
Primário	91,3	1,4	1,7	0,5	1,9	1,9	1,3	100,0	2.534
Secundário/Superior	87,5	1,6	3,1	1,2	2,6	2,5	1,5	100,0	2.738
Sem resposta	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0	66,7	0,0	100,0	6
Quintil socioeconómico									
Primeiro	94,7	1,2	0,6	0,1	2,2	0,7	0.5	100.0	1.454
Segundo	94,8	0,9	1,8	0,3	0,9	0,5	0,8	100,0	1.704
Terceiro	89,7	1,2	2,3	0,7	2,7	1,4	1,9	100,0	1.740
Quarto	86,1	2,3	3,2	0,9	3,1	3,1	1,3	100,0	1.273
Quinto	83,7	2,5	3,4	1,7	2,6	4,7	1,4	100,0	1.175
Total	90,3	1,5	2,2	0,7	2,2	1,9	1,2	100,0	7.346
				HOMENS					
Idade									
15-19	88,7	0,7	1,9	0,6	3,7	3,3	1,0	100.0	1.471
20-24	86,3	1,0	3,2	0,5	5,0	3,3	0,8	100,0	1.108
25-29	84.4	1,1	3.0	0,9	5,7	3,6	1,4	100.0	938
30-34	82,7	1,0	3,2	1,5	5,2	5,4	1,0	100,0	686
35-39	80,3	1,1	3.4	1,4	6,6	5.6	1,6	100.0	558
40-44	82,7	1,1	3,4	0,7	5,0	5,4	1,7	100,0	537
45-49	84,9	1,0	2,9	0,7	5,0	3,8	1,7	100,0	416
Nível de escolaridade									
Nenhum	86,4	0,9	1,3	0,2	4,7	5,3	1,3	100,0	550
Primário	88,6	1,0	2,1	0,6	3,5	2,7	1,5	100,0	1.778
Secundário/Superior	83,6	0,9	3,5	1,0	5,8	4,2	1,0	100,0	3.365
Sem resposta	0,0	14,3	0,0	9,5	0,0	76,2	0,0	100,0	21
Quintil socioeconómico									
Primeiro	92,9	0,8	1,2	0,1	2,2	2,4	0,4	100,0	1.004
Segundo	91,0	0,9	1,4	0,3	3,3	1,7	1,3	100,0	1.205
Terceiro	83,5	0,7	3,8	0,6	6,3	3,5	1,7	100,0	1.330
Quarto	81,3	0,9	4,3	1,6	5,4	5,9	0,6	100,0	1.079
Quinto	77,5	1,6	3,3	1,6	7,3	7,1	1,7	100,0	1.096
Total	85,1	1,0	2,8	0,8	5,0	4,1	1,2	100,0	5.714

¹ Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado. Indeterminado significa

que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.

² Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

Quadro 14.3 Prevalência do VIH por idade

Entre a população de facto de homens de 15-54 anos e mulheres de 15-49 anos que foram entrevistados e testados, a percentagem VIH positivo, por idade, Angola IIMS 2015-2016

	Mulhe	eres	Home	ens	Total	
ldade	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número
15-19	0,8	1.557	0,6	1.426	0,7	2.982
20-24	1,5	1.336	0,8	984	1,2	2.320
25-29	3,9	1.013	1,3	871	2,7	1.884
30-34	3,1	795	1,8	577	2,6	1.372
35-39	4,3	712	1,6	454	3,2	1.166
40-44	3,5	562	2,7	436	3,2	999
45-49	4,1	412	1,4	396	2,8	808
50-54	na	na	1,0	253	na	na
Total 15-49	2,6	6.387	1,2	5.144	2,0	11.531
Total 15-54	na	na	1,2	5.397	na	na

na = Não aplicável

Quadro 14.4 Prevalência do VIH por características socioeconómicas

Entre os homens e mulheres de 15-49 que foram testados, a percentagem de VIH positivos, por características socioeconómicas, Angola IIMS 2015-2016

-	Mulheres		Home	ens	Total		
Características socioeconómicas	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número	
Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunhas de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra	2,6 1,2 3,7 2,6 3,5 2,2 * (4,4) 2,7 (<0,1)	2.683 240 561 107 278 2.099 23 20 359	1,3 3,4 <0,1 2,1 1,3 0,9 * (<0,1) 1,4	1.980 117 149 158 326 1.551 20 36 808 0	2,0 1,9 2,9 2,3 2,4 1,6 (5,5) 1,6 1,8 (<0,1)	4.663 358 710 264 604 3.651 43 56 1.166	
Emprego Não empregado(a) Empregado(a)	2,1 2,8	2.279 4.108	1,5 1,1	1.609 3.535	1,8 2,0	3.888 7.643	
Área de residência Urbana Rural	3,0 1,7	4.461 1.925	1,2 1,4	3.716 1.429	2,1 1,5	8.177 3.354	
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	1,2 0,6 1,6 2,5 4,1 2,6 2,7 3,4 2,1 1,8 2,2 6,1 6,2 3,0 0,9 6,7 4,9 2,4	147 130 308 2.477 71 424 210 161 528 410 265 113 123 79 532 237 105 67	<0,1 0,3 <0,1 1,1 1,8 0,5 1,0 3,3 1,4 <0,1 1,6 1,3 4,5 0,4 1,5 5,1 2,3 1,4	128 117 239 2.177 61 362 152 116 380 318 195 90 74 63 375 161 74 61	0,6 0,5 0,9 1,9 3,0 1,6 2,0 3,4 1,8 1,0 1,9 4,0 5,5 1,9 1,2 6,1 3,9	275 247 546 4.655 132 786 362 277 908 728 460 204 197 142 907 398 179 128	
Nível de escolaridade Sem escolaridade Primário Secundário/Superior	2,8 2,2 2,7	1.460 2.188 2.739	2,1 1,1 1,1	378 1.510 3.257	2,7 1,8 1,8	1.837 3.698 5.996	
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	1,5 3,2 2,8 3,5 1,8	1.079 1.159 1.258 1.320 1.571	1,4 1,2 1,4 0,7 1,4	738 823 975 1.116 1.492	1,5 2,4 2,2 2,2 1,6	1.818 1.982 2.232 2.436 3.063	
Total 15-49	2,6	6.387	1,2	5.144	2,0	11.531	
50-54 Total 15-54	na na	na na	1,0 1,2	253 5.397	na na	na na	

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. na = Não aplicável

Quadro 14.5 Prevalência do VIH por características demográficas

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que foram testados, a percentagem de VIH positivos, por características demográficas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulhe	eres	Home	ens	Total	
Características demográficas	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número
Estado civil						
Nunca casado(a)	2,3	2.282	8,0	2.552	1,5	4.834
Teve relações sexuais	3,0	1.651	0,7	1.983	1,8	3.634
Nunca teve relações sexuais	0,3	631	1,1	569	0,7	1.200
Casado(a)/em união de facto	2,1	3.475	1,6	2.425	1,9	5.899
Divorciado(a)/separado(a)/viúvo(a)	6,3	630	1,0	168	5,2	798
Tipo de união						
Em união poligâmica	2,9	744	0,4	195	2,4	938
Não sabe tipo de união/sem resposta	1,3	55	*	0	1,3	55
Não em união poligâmica	1,9	2.676	1,8	2.230	1,8	4.906
Actualmente não em união	3,2	2.912	0,8	2.720	2,0	5.632
Número de vezes que dormiu fora de casa nos últimos 12 meses						
Nenhuma	2.6	4.480	1,4	3.662	2,1	8.142
1-2	2,1	926	0,4	811	1,3	1.738
3-4	3,8	410	1,1	234	2,8	644
5+	2,0	570	0,9	437	1,5	1.007
Duração de tempo fora de casa nos últimos 12 meses						
Fora de casa mais de um mês	4,0	431	0,4	623	1,9	1.053
Fora de casa menos de um mês	1,9	1.476	0,8	860	1,5	2.336
Não esteve fora de casa	2,6	4.480	1,4	3.662	2,1	8.142
Actualmente grávida						
Grávida	1,3	605	na	na	na	na
Não grávida ou não sabe	2,7	5.781	na	na	na	na
Consulta pré-natal (CPN) para o nascimento mais recente nos últimos 3 anos						
CPN nos serviços de saúde públicos CPN nos serviços de saúde não	2,3	2.262	na	na	na	na
públicos Nenhuma CPN/Nenhum nascimento	1,9	185	na	na	na	na
nos últimos 3 anos	2,7	3.940	na	na	na	na
Total 15-49	2,6	6.387	1,2	5.144	2,0	11.531
50-54	na	na	1,0	253	na	na
Total 15-54	na	na	1,2	5.397	na	na

Nota: O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. na = Não aplicável

Quadro 14.6 Prevalência do VIH por circuncisão masculina

Entre os homens de 15-49 anos que foram testados para o VIH, a percentagem de VIH positivos, de acordo com se foram ou não circuncisados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Circuncisa trabalhador/pr saúd	ofissional de	Circuncisados p		Circunci	sado¹	Não circu	ncisado
Características seleccionadas	Percentagem VIH positivo	Número	Percentagem VIH positivo	Número	Percentagem VIH positivo	Número	Percentagem VIH positivo	Número
Idade								
15-19	8,0	675	0,2	447	0,6	2.466	1,3	82
20-24	1,6	411	0,3	393	0,8	1.769	(<0,1)	19
25-29	0,4	423	2,3	320	1,2	1.589	(2,9)	24
30-34	1,5	233	2,2	226	1,6	1.021	*	14
35-39	0,3	181	1,6	202	1,2	824	*	12
40-44	0,8	130	4,2	216	2,8	762	*	21
45-49	1,0	106	2,0	226	1,5	714	*	14
Religião								
Católica	0.9	752	1,4	816	1,1	3.448	4,7	100
Metodista	6,4	62	<0,1	35	*	214	*	1
Assembleia de Deus	<0,1	86	<0,1	38	*	269	*	4
Universal	<0,1	84	(5,7)	58	*	296	*	3
Testemunhas de Jeová	2,6	165	0,1	109	(1,4)	590	*	11
Protestante	0,7	642	1,3	623	0,9	2.775	(1,7)	41
Islâmica	*	10	*	7	*	35	(1,7)	2
Animista	*	18	*	9	*	61	*	2
Sem religião	0,1	340	2,6	334	1,5	1.457	*	24
Área de residência	٥, .	0.0	_,0		.,0			
Urbana	1,1	1.721	1,5	1.384	1,2	6.726	<0,1	96
Rural	0,1	437	1,7	645	1,1	2.419	5,8	92
Província			*	•		40=	*	•
Cabinda	<0,1	52		9	<0,1	187	*	2
Zaire	0,9	35	<0,1	33	0,3	185	*	0
Uíge	<0,1	119	<0,1	58	<0,1	410	*	6
Luanda	1,1	1.036	1,4	903	1,1	4.074		43
Cuanza Norte	<0,1	38	4,8	16	*	115	*	0
Cuanza Sul	<0,1	225	0,8	96	*	663	*	20
Malanje	<0,1	68	0,5	79	*	299	*	0
Lunda Norte	(11,0)	24	1,8	65	(3,3)	204	*	0
Benguela	0,9	200	2,4	150	*	717	*	13
Huambo	*	26	<0,1	65	<0,1	396	*	13
Bié	1,2	63	2,5	94	*	335	*	18
Moxico	(<0,1)	24	1,9	65	*	180	*	0
Cuando Cubango	7,9	30	2,3	41	*	144	*	2
Namibe	<0,1	28	0,9	30	*	120	*	1
Huíla	<0,1	138	1,7	171	1,5	678	*	6
Cunene	(<0,1)	20	3,3	57	(2,9)	176	8,6	63
Lunda Sul	` 1,8 [′]	17	2,6	55	` *	146	*	0
Bengo	<0,1	15	2,0	42	*	118	*	0
Nível de escolaridade								
Nenhum	1,0	95	1,2	149	1,6	587	7,3	35
Primário	0,5	482	1,7	713	1,1	2.623	2,6	82
Secundário/Superior	1,1	1.582	1,5	1.167	1,1	5.934	1,0	71
Quintil socioeconómico								
Primeiro	0,6	201	0,3	342	8,0	1.205	7,0	76
Segundo	0,6	283	2,2	367	1,2	1.456	*	18
Terceiro	0,6	355	2,3	414	1,4	1.713	(<0,1)	31
Quarto	0,6	519	1,1	398	0,7	2.007	*	26
Quinto	1,5	800	1,6	508	1,5	2.764	*	36
Total 15-49	0,9	2.158	1,5	2.030	1,2	9.145	2,9	188
50-54	1,5	55	<0,1	143	(0,7)	446	*	5
	,-		,		. , ,			

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

¹ Inclui todos os homens que afirmaram terem sido circuncidados, incluindo os circuncidados por trabalhador/profissional de saúde ou praticante tradicional.

¹ Inclui todos os homens que afirmaram terem sido circuncidados, incluindo os circuncidados por trabalhador/profissional de saúde ou praticante tradicional. Também inclui os que foram circuncidados por outros praticantes, os que não sabiam o tipo de praticante que fez a circuncisão e os que não declararam a pessoa que fez a circuncisão.

Quadro 14.7 Prevalência do VIH por comportamento sexual

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que alguma vez tiveram relações sexuais e que foram testados para o VIH, a percentagem de VIH positivos, por características de comportamento sexual, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres		Home	ens	Total	
Comportamento sexual	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número
Idade na primeira relação sexual						_
<16	2,5	2.558	1,4	2.398	2,0	4.956
16-17 18-19	3,0 1,8	1.655 865	0,5 1,0	1.076 694	2,0 1,4	2.732 1.559
20+	5,1	402	2,1	366	3,7	768
Sem resposta	4,6	276	(7,4)	40	5,0	316
Número de parceiros sexuais em toda a vida						
1	1,5	2.551	0,5	392	1,4	2.943
2	3,4	1.861	1,1	670	2,7	2.530
3-4	4,3	1.052	1,3	923	2,9	1.975
5-9	6,7	197	1,2	1.092	2,0	1.288
10+	5,7	38 58	1,1 2,2	1.008 490	1,3	1.046 548
Sem resposta	0,7	30	2,2	490	2,0	546
Número de parceiros sexuais múltiplos nos últimos 12 meses						
0 1	4,3	860 4.814	1,2	481 3.154	3,2 2.0	1.342
2+	2,5 3.4	4.614 82	1,2 1,4	3.15 4 939	2,0 1,5	7.968 1.021
Número de parceiros, nos últimos 12 meses, não conjugais ou que não viviam com o inquirido¹	3,1	92	,,,	000	1,0	1.021
0	2,5	4.196	1,6	2.427	2,2	6.623
1	3,7	1.513	0,7	1.696	2,1	3.209
2+	2,6	47	1,1	452	1,3	499
Uso de preservativo na última relação sexual dos últimos 12 meses						
Uso preservativo	2,0	571	1,7	1.150	1,8	1.720
Não uso preservativo	2,6	4.325	1,1	2.943	2,0	7.269
Não teve relações sexuais nos últimos 12 meses	4,3	860	1,2	481	3,2	1.342
		800	1,2	401	3,2	1.542
Uso de preservativo na última relação sexual, nos últimos 12 meses, com um parceiro não conjugal ou que não vivia com o inquirido ¹						
Usou preservativo	1,7	423	0,7	985	1,0	1.408
Não usou preservativo Nenhuma relação sexual, nos últimos 12 meses, com um parceiro não	4,4	1.136	0,9	1.154	2,6	2.290
conjugal ou que não vivia com o						
inquirido	2,5	4.197	1,6	2.435	2,2	6.632
Sexo pago nos últimos 12 meses			0.0	202		
Sim Usou preservativo	na	na	0,8 1,1	206 158	na	na
Não usou preservativo	na na	na na	<0,1	47	na na	na na
Não (Não pagou para ter sexo/não teve relações sexuais nos últimos	Πα	IIa	~O, I	71	Πα	iia
12 meses)	na	na	1,3	4.369	na	na
Total 15-49	2,8	5.756	1,2	4.574	2,1	10.331
50-54	na	na	1,0	252	na	na
Total 15-54	na	na	1,2	4.827	na	na

na = Não aplicável ¹ Qualquer parceiro que não o cônjuge e que não vivia com o inquirido.

Quadro 14.8 Prevalência do VIH nos jovens por características seleccionadas

Entre os homens e mulheres de 15-24 anos que foram testados para o VIH, a percentagem de VIH positivos, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Mulhe	eres	Homens		Total	
Características seleccionadas	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número
Idade						
15-19	0,8	1.557	0,6	1.426	0,7	2.982
15-17	0,4	944	0,8	875	0,6	1.819
18-19	1,3	612	0,3	551	0,9	1.164
20-24	1,5	1.336	0,8	984	1,2	2.320
20-22	2,1	809	0,5	616	1,4	1.425
23-24	0,6	528	0,5 1,2	367	0,9	895
	0,6	526	1,2	307	0,9	095
Estado civil		4 00=	0.5	0.004		
Nunca casado(a)	0,9	1.837	0,5	2.064	0,7	3.902
Teve relações sexuais	1,3	1.216	0,4	1.518	0,8	2.733
Nunca teve relações						
sexuais	0,2	622	1,0	547	0,6	1.168
Casado(a)/em união de						
facto	1,0	943	1,8	315	1,2	1.258
Divorciado(a)/separado(a)/						
viúvo(a)	5,7	113	(<0,1)	30	4,5	142
Actualmente grávida						
Grávida	0,7	312	na	na	na	na
Não grávida ou não sabe	1.2	2.581	na	na	na	na
	1,2	2.001	Πά	na	na	na
Área de residência	4.4	0.000	0.0	4.700	4.4	2.070
Urbana	1,4	2.089	0,8	1.790	1,1	3.879
Rural	0,5	804	0,4	619	0,5	1.423
Província						
Cabinda	0,3	71	<0,1	60	0,1	132
Zaire	<0,1	47	0,6	48	0,3	95
Uíge	0,6	123	<0,1	120	0,3	243
Luanda	0,9	1.187	8,0	1.028	8,0	2.215
Cuanza Norte	2,8	31	1,9	27	2,4	58
Cuanza Sul	0,6	173	<0,1	165	0,3	338
Malanje	1,7	89	<0,1	72	1,0	161
Lunda Norte	2,2	67	1,6	36	2,0	103
Benguela	2,2	219	1,0	185	1,7	405
Huambo	0,6	182	<0,1	144	0,3	326
Bié	2,1	116	2,0	88	2,1	204
Moxico	4,5	53	0.6	40	2.8	93
		68	<0,0 <0,1	35	2,6 1,8	103
Cuando Cubango	2,8	36		35 31		67
Namibe	2,3		<0,1		1,2	
Huíla	0,4	248	0,8	184	0,6	432
Cunene	1,4	108	1,3	81	1,4	188
Lunda Sul	1,1	44	0,6	34	0,9	78
Bengo	<0,1	31	<0,1	30	<0,1	62
Nível de escolaridade						
Nenhum	0,9	410	1,0	135	0,9	545
Primário	0,9	933	0,4	707	0,7	1.641
Secundário/Superior	1,3	1.550	0,8	1.567	1,0	3.117
Quintil socioeconómico						
Primeiro	0,7	440	0,7	334	0,7	774
Segundo	2,0	488	0.6	337	1,5	825
Terceiro	0,8	573	0,0	430	0,5	1.003
Quarto	2,3	638	0,1	564	1,5	1.202
		000	0,0	JU -	1,0	1.202
		754	1 1	715	0.6	1 / 00
Quinto Total	<0,1 1,1	754 2.893	1,1 0,7	745 2.410	0,6 0,9	1.499 5.302

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. na = Não aplicável

Quadro 14.9 Prevalência do VIH nos jovens por comportamento sexual

Entre os homens e mulheres de 15-24 anos que alguma vez tiveram relações sexuais e que foram testados para o VIH, a percentagem de VIH positivos, por características de comportamento sexual, Angola IIMS 2015-2016

	Mulhe	eres	Home	ens	Total	
Comportamento sexual	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivo	Número	Percentagem VIH positivos	Número
Parceiros sexuais múltiplos nos últimos 12 meses						
0	2,5	280	0,5	346	1,4	627
1	1,2	1.947	0,1	1.171	0,8	3.118
2+	0,6	44	2,2	345	2,0	390
Número de parceiros, nos últimos 12 meses, não conjugais ou que não viviam com o inquirido ¹						
0	1,4	1.188	1,0	593	1,3	1.781
1	1,4	1.050	0,3	998	0,8	2.048
2+	(0,8)	33	0,9	272	0,9	305
Uso de preservativo na última relação sexual dos últimos 12 meses						
Usou preservativo	0,7	406	1,1	606	0,9	1.012
Não usou preservativo	1,4	1.585	0,3	910	1,0	2.495
Não teve relações sexuais nos últimos 12 meses	2,5	280	0,5	346	1,4	627
Total	1,4	2.271	0,6	1.863	1,0	4.134

¹ Qualquer parceiro que não o cônjuge e que não vivia com o inquirido.

Quadro 14.10 Prevalência do VIH por outras características

Entre os homens e mulheres de 15-49 anos que alguma tiveram relações sexuais e que foram testados, a percentagem de VIH positivos, por incidência de ITS nos últimos 12 meses e se alguma vez foram testados para o VIH, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres		Homens		Total	
Características seleccionadas	Percentagem VIH positivas	Número	Percentagem VIH positivos	Número	Percentagem VIH positivos	Número
Infecção transmissível sexualmente (ITS) nos últimos 12 meses Teve ITS ou sintomas de						
ITS Nenhuma ITS, nenhum	2,5	808	0,9	440	1,9	1.247
sintoma	2,9	4.850	1,3	4.088	2,2	8.938
Não sabe/sem resposta	1,9	98	<0,1	47	1,3	145
Teste de VIH antes da entrevista						
Alguma vez testado(a)	3,8	3.021	2,2	1.662	3,2	4.683
Recebeu resultados	3,7	2.927	2,2	1.558	3,1	4.485
Não recebeu resultados	6,8	94	2,6	104	4,6	198
Nunca testado(a)	1,8	2.735	0,7	2.912	1,2	5.648
Total 15-49	2,8	5.756	1,2	4.574	2,1	10.331

Quadro 14.11 Testagem do VIH anterior ao inquérito por estado de VIH actual

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 que testaram VIH positivo e VIH negativo, por estado do teste de VIH antes da entrevista, Angola IIMS 2015-2016

Teste de VIH prévio à	Mulheres		Homens		Total	
entrevista	VIH positiva	VIH negativo	VIH positivo	VIH negativo	VIH positivo	VIH negativo
Alguma vez testado(a) para VIH e recebeu o resultado do teste mais recente	64,9	45,4	54,4	30,5	62,0	38,7
Testado(a) nos últimos 12 meses e recebeu o resultado1	37,1	28.2	30.4	19,4	35.3	24,3
Testado(a) 12 meses ou mais e recebeu o	,	-,	30,4	19,4	, .	24,3
resultado ¹ Alguma vez testado(a) e não recebeu o resultado do	27,8	17,2	24,0	11,1	26,7	14,4
teste mais recente	4,2	1,9	4,2	2,0	4,2	2,0
Nunca testado(a)	30,9	52,7	41,4	67,5	33,8	59,4
Total Número	100,0 164	100,0 6.223	100,0 63	100,0 5.082	100,0 227	100,0 11.305

¹ Do teste de VIH mais recente

Quadro 14.12 Prevalência do VIH entre casais

Distribuição percentual de casais que vivem no mesmo agregado familiar, em que ambos foram testados para o VIH, segundo o estado do teste de VIH, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Ambos testaram VIH positivo	Homem VIH positivo, mulher VIH negativa	Mulher VIH positiva, homem VIH negativo	Ambos testaram VIH negativo	Pelo menos um dos testes indeterminado	Total	Número
Idade da mulher							
15-19	<0,1	1,1	0,6	98,3	<0,1	100,0	195
20-29	0,2	0,6	1,6	97,6	<0,1	100,0	947
30-39 40-49	0,1 1,1	0,6 1,5	0,8 0,4	98,4 97,0	<0,1 <0,1	100,0 100,0	662 355
Idade do homem							
15-19	*	*	*	*	*	100,0	21
20-29	0,4	0,3	0,5	98,9	<0,1	100,0	697
30-39 40-49	0,1 0,6	1,0 1,3	1,6 1,2	97,3 97,0	<0,1 <0,1	100,0 100,0	714 578
50-54	<0,1	1,1	0,6	98,3	<0,1	100,0	148
Diferença de idade entre parceiros							
Mulher mais velha	0,7	2,0	0,1	97,2	<0,1	100,0	141
Mesma idade/homem 0-4 anos mais velho	0,1	0,6	0,8	98,5	<0,1	100,0	988
Homem 5-9 anos mais velho Homem 10-14 anos mais velho	0,6 <0,1	0,8 0,8	1,6 1,2	97,0 98,0	<0,1 <0,1	100,0 100,0	692 251
Homem 15+ anos mais velho	0,3	1,6	1,2	97,1	<0,1	100,0	87
Tipo de união							
Não em união poligâmica	0,1	0,9	1,0	97,9	<0,1	100,0	1.816
Em união poligâmica Não sabe/sem resposta	1,2 (<0,1)	0,5 (<0,1)	1,0 (2,5)	97,3 (97,5)	<0,1 (<0,1)	100,0 100,0	314 29
•	(<0,1)	(<0,1)	(2,3)	(97,3)	(<0,1)	100,0	29
Parceiros sexuais múltiplos nos últimos 12 meses ¹							
Ambos não	0,3	0,9	1,0	97,8	<0,1	100,0	1.638
Homem sim, mulher não	0,3	0,6	1,1	98,0	<0,1	100,0	504
Mulher sim, homem não Ambos sim	*	*	*	*	*	100,0 100,0	13 5
Área de residência							
Urbana	0,4	1,0	1,4	97,2	<0,1	100,0	1.381
Rural	0,1	0,5	0,5	98,9	<0,1	100,0	777
Província Cabinda	<0,1	1,8	<0,1	98,2	<0,1	100,0	48
Zaire	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	<0,1	100,0	50
Uíge	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	<0,1	100,0	119
Luanda	0,4	0,5	1,8	97,3	<0,1	100,0	733
Cuanza Norte	<0,1 0,5	0,5 <0,1	2,6 <0,1	96,9 99,5	<0,1 <0,1	100,0 100,0	30 193
Cuanza Sul Malanje	<0,5 <0,1	2,2	2,6	95,2	<0,1	100,0	67
Lunda Norte	<0,1	2,4	1,2	96,4	<0,1	100,0	66
Benguela	0,8	<0,1	<0,1	99,2	<0,1	100,0	173
Huambo	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	<0,1	100,0	166
Bié Moxico	<0,1 0,6	1,5 <0,1	1,0 3,3	97,5 96,1	<0,1 <0,1	100,0 100,0	114 43
Cuando Cubango	1,1	5,4	3,3 3,3	90,2	<0,1	100,0	43 27
Namibe	<0,1	1,1	1,7	97,2	<0,1	100,0	23
Huíla	<0,1	1,4	0,7	97,8	<0,1	100,0	199
Cunene	1,2	6,4	0,6	91,8	<0,1	100,0	48
Lunda Sul Bengo	<0,1 <0,1	0,9 1,6	1,2 1,5	97,9 96,9	<0,1 <0,1	100,0 100,0	36 24
Nível de escolaridade da mulher							
Nenhum	0,1	1,0	1,3	97,6	<0,1	100,0	593
Primário	0,6	0,6	0,8	98,1	<0,1	100,0	789
Secundário/Superior	0,2	1,0	1,1	97,8	<0,1	100,0	777
Nível de escolaridade do homem Nenhum	0,3	0,5	0,2	98,9	<0,1	100,0	189
Primário	0,3	0,9	0,8	98,1	<0,1	100,0	740
Secundário/Superior	0,3	0,8	1,3	97,5	<0,1	100,0	1.229
Quintil socioeconómico			0.5	00.0	•	105 5	,
Primeiro	0,1 0,4	1,0 0,4	0,6 0,4	98,2 98,9	<0,1 <0,1	100,0 100,0	402 466
Segundo Terceiro	0, 4 0,1	0, 4 1,5	0,4 0,9	98,9 97,6	<0,1 <0,1	100,0	406 416
Quarto	<0,1	0,1	1,0	99,0	<0,1	100,0	428
Quinto	0,9	1,2	2,4	95,5	<0,1	100,0	446
Total	0,3	0,8	1,1	97,8	<0,1	100,0	2.159

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

O quadro baseia-se em casais com um resultado válido do teste de VIH (positivo ou negativo) para ambos.

¹ Um inquirido com várias parceiras sexuais nos últimos doze meses é alguém que teve relações sexuais com duas ou mais pessoas durante este período (incluindo homens em uniões poligâmicas que, durante este período, tiveram relações sexuais com duas ou mais mulheres).

Principais Resultados

- Emprego: Nove em cada dez (89%) homens casados e três quartos (75%) das mulheres casados estão empregados.
- Controlo sobre o rendimento: Quarenta porcento das mulheres casadas com emprego remunerado decidem sozinhas como gastar o seu dinheiro e 42% decidem em conjunto com o marido.
- Participação na tomada de decisões: Dois terços (65%)
 das mulheres casadas participam na tomada de decisões
 sobre os cuidados de saúde da mulher, as compras
 importantes do agregado familiar, e as visitas a familiares
 ou seus parentes.
- Posição em relação à agressão física contra as mulheres: Um quarto das mulheres (25%) concorda com, pelo menos, uma razão que justifica que o marido bata nela, enquanto apenas um quinto (20%) dos homens concorda com, pelo menos, uma razão que justifica que o homem bata na sua mulher.
- Empoderamento e saúde: O uso de métodos contraceptivos e as consultas pré-natais junto de um profissional qualificado aumentam com o número de decisões nas quais a mulher participa.

ste capítulo explora o empoderamento das mulheres em termos de emprego, controlo e dimensão dos rendimentos em comparação com os seus parceiros. Além disso, as respostas às perguntas específicas são utilizadas para definir dois indicadores de empoderamento da mulher: a participação da mulher na tomada de decisão dentro dos agregados familiares e a sua posição quanto à violência doméstica. Esses indicadores foram cruzados com as características sociodemográficas e de saúde seleccionadas, incluindo o uso de métodos contraceptivos, bem como o acesso aos cuidados de saúde durante a gravidez e o parto.

15.1 EMPREGO E TIPO DE REMUNERAÇÃO

Emprego: Qualquer actividade económica que uma pessoa tenha exercido durante, pelo menos, uma hora nos sete dias anteriores ao inquérito. Inclui as pessoas que não trabalharam nos últimos sete dias, mas que se encontravam associadas a um emprego (ausentes por motivo de férias, doença ou outra razão específica).

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos de idade actualmente casados ou em união de facto.

Remuneração em dinheiro pelo emprego: Solicitou-se que os inquiridos respondessem se receberam uma remuneração em dinheiro ou em espécie, pelo seu trabalho. Somente os que responderam que receberam remunerações em espécie, ou em espécie e dinheiro foram considerados como remunerados pelo emprego.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos, actualmente casados ou em união de facto.

A percentagem de mulheres de 15-49 anos actualmente casadas e que estão empregadas (75%) é inferior à percentagem de homens de 15-49 anos actualmente casados e que estão empregados (89%). Entre os empregados, 73% dos homens e 55% das mulheres são remunerados apenas em dinheiro. Porém, 12% dos homens e 30% das mulheres não são remunerados pelo seu trabalho (**Quadro 15.1**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de homens e mulheres com emprego aumenta com a idade. Entre as mulheres, varia de 59% entre as jovens de 15-19 anos a 86% entre as mulheres de 40-49 anos. A mesma tendência se verifica entre os homens (**Quadro 15.1**).
- A percentagem de mulheres remuneradas apenas em dinheiro aumenta com a idade até atingir o seu pico na faixa etária dos 35-39 anos (de 35% nas mulheres de 15-19 anos para 64% nas de 35-39 anos) e diminui na faixa etária de 40-49 anos.

15.2 CONTROLO SOBRE O RENDIMENTO DA MULHER

Controlo sobre o próprio rendimento: Considera-se que as mulheres possuem controlo sobre seu próprio rendimento se decidem sozinhas ou em conjunto com os seus parceiros sobre a gestão desses rendimentos.

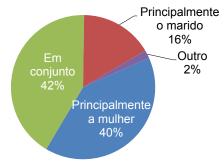
Amostra: Mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas ou em união de facto, remuneradas em dinheiro pelo seu emprego, durante os sete dias anteriores ao inquérito.

O poder de participar no controlo ou decisão sobre o seu próprio rendimento em dinheiro ou o do seu parceiro é um indicador de empoderamento da mulher. A grande maioria das mulheres participa nas decisões sobre a utilização do dinheiro que ganham: 40% decidem sozinhas e 42% decidem em conjunto com o marido. Apenas 16% declararam que o marido toma todas as decisões sobre como gastar o rendimento da mulher (**Grafico 15.1** e **Quadro 15.2.1**).

Cerca de 7 em cada dez (69%) mulheres declararam auferir um salário inferior ao do marido ou companheiro. Apenas 11% declararam receber um salário superior ao do marido e outros 11% declararam um salário igual (**Quadro 15.2.1**).

Gráfico 15.1 Controlo da remuneração em dinheiro

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos actualmente casados com remuneração em dinheiro nos 7 dias anteriores ao inquérito



A remuneração das mulheres em comparação com a dos maridos tem influenciado o controlo das mulheres sobre a forma como gastam os rendimentos. Para as mulheres que ganham menos que o marido, 44% decidem sozinhas e 36% decidem com o marido como gastar os seus rendimentos. A grande maioria das mulheres que declararam auferir um salário igual ao dos maridos decide em conjunto os gastos dos próprios salários e dos salários do marido (82% e 84%, respectivamente) (**Quadro 15.3**).

15.3 CONTROLO SOBRE O RENDIMENTO DO HOMEM

Um quinto (20%) dos homens de 15-49 anos afirmaram que são as suas mulheres quem decidem como gastar os rendimentos em dinheiro do seu trabalho e cerca de metade (49%) toma essa decisão juntamente com as mulheres (**Quadro 15.2.2**).

Perguntou-se às mulheres quem decide como gastar os rendimentos dos maridos. Catorze porcento declararam que são elas quem decidem e 47% afirmaram participar em conjunto nessa decisão (**Quadro 15.2.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres nas áreas urbanas (44%) são as que mais decidem por si próprias como gastar os seus salários em dinheiro em comparação com as mulheres nas áreas rurais (32%). Por outro lado, nas áreas rurais, 23% das mulheres declararam serem os maridos os principais decisores sobre o uso dos seus salários em dinheiro contra 14% nas áreas urbanas (**Quadro 15.2.1**).
- A maioria de mulheres residentes de Cabinda têm poder de decisão sobre como gastar os seus rendimentos em dinheiro (75%), bem como os rendimentos dos maridos (66%). Estes valores são cerca do dobro e o triplo da média nacional (40% para os próprios rendimentos da mulher e 20% para os rendimentos do marido). As mulheres do Cuando Cubango são as que mais decidem em conjunto com o marido como gastar o dinheiro auferido, tanto os próprios rendimentos (77%) como os dos maridos (80%) (Quadros 15.2.1 e 15.2.2).
- O nível de escolaridade influencia directamente a participação das mulheres na tomada de decisão sobre o uso dos rendimentos dos esposos. Assim, 28% dos homens sem escolaridade decidem em conjunto com as respectivas mulheres sobre como gastar os seus rendimentos em dinheiro, contra 53% dos homens com nível secundário ou superior.
- Quanto maior é o quintil socioeconómico das mulheres, maior é o poder de decisão sobre como gastar os seus rendimentos. A percentagem de mulheres que decidem sozinhas varia de 27% entre as mulheres do primeiro quintil para 42% no quinto quintil (**Quadro 15.2.1**).

15.4 POSSE DE BENS

Posse de terra ou casa: Quando os inquiridos possuem bens de utilidade doméstica, casa ou terra para cultivo, em seu nome ou em conjunto com o parceiro.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

A posse de casa e parcelas de terra próprias constitui um meio que contribui para a estabilidade socioeconómica dos agregados familiares, uma vez que uma casa ou terras são fontes de rendimento e de subsistência dos agregados que permitem aos homens e às mulheres assegurar a educação e o sustento dos filhos e da família sob a sua responsabilidade. Os agregados familiares tendem a acumular bens duráveis ao longo do tempo e, por essa razão, a posse de bens é um indicador de bem-estar importante.

Vinte e oito porcento dos homens declararam possuir casa sozinho e 17% possuem casa em conjunto com a mulher. Em relação à posse de terras, um quinto (20%) dos homens possuem terras a título individual e 12% possuem terras em conjunto com as respectivas parceiras (**Gráfico 15.2** e **Quadro 15.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Cerca de 24% dos homens com nível de escolaridade secundário ou superior possuem casa em nome individual contra 41% dos homens sem escolaridade (Quadro 15.4).
- A posse de casas (em nome individual ou conjunto) é menos frequente entre os homens residentes nas áreas urbanas (38%) do que entre os homens das áreas rurais (64%).
- A província do Cunene e Zaire apresentam as percentagens mais elevadas de homens que não possuem uma casa, 71% e 69%, respectivamente.

15.4.1 Posse de Telemóvel

Em Angola, a posse de telemóvel é bem mais frequente entre os homens (70%) do que as mulheres (51%) (**Quadros 15.5.1** e **15.5.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A posse de telemóvel é muito mais elevada nas áreas urbanas, onde 81% dos homens e 66% das mulheres possuem telefone, em comparação com os homens e mulheres residentes nas áreas rurais (42% e 18%, respectivamente) (Quadros 15.5.1 e 15.5.2).
- Três em cada quatro (74%) mulheres em Luanda possuem telemóvel contra uma em cada cinco (22%) na província do Bié.
- Oitenta e quatro porcento dos homens e 78% das mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior possuem telemóvel, contra 32% dos homens e 19% de mulheres sem escolaridade.
- Nove em cada dez homens (90%) do quinto quintil e 84% das mulheres do quinto quintil possuem telemóvel, contra 27% dos homens e 12% das mulheres do primeiro quintil.

15.5 PARTICIPAÇÃO NAS DECISÕES

15.5.1 Participação das Mulheres nas Decisões

Participação das mulheres nas decisões no agregado familiar: Considerase que as mulheres participam na tomada de decisão no seio do agregado familiar se decidem sozinhas ou em conjunto com os parceiros sobre cada uma das três seguintes áreas: (i) cuidados de saúde da própria mulher; (ii) principais aquisições do agregado familiar; e (iii) visitas a casa dos familiares da mulher.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas ou em união de facto.

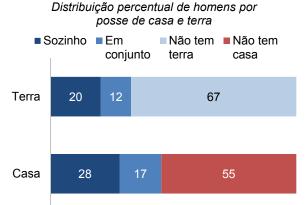


Gráfico 15.2 Posse de terra e casa

A maioria das mulheres de 15-49 anos casadas ou em união de facto participa sozinha ou em conjunto com o marido nas decisões sobre a visita de familiares e amigos (88%) (**Gráfico 15.3** e **Quadro 15.6**). Relativamente às compras importantes do agregado familiar, 81% das mulheres participam na tomada dessas decisões. Relativamente aos seus próprios cuidados de saúde, três quartos (75%) das mulheres participam na tomada dessas decisões: 22% das mulheres declararam decidir sozinhas e 53% decidem em conjunto com os maridos. Verifica-se que 65% das mulheres participam nas três decisões no agregado familiar. Apenas 7% não participam em qualquer das três decisões (**Quadro 15.7.1**).

Gráfico 15.3 Participação das mulheres nas decisões

Percentagem de mulheres actualmente casadas de 15-49 anos que participam nas decisões



Decisões específicas

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres de 15-19 anos (53%), que não trabalham (61%) e sem escolaridade (62%) são as que menos participam na tomada das três decisões (**Quadro 15.7.1**).
- A percentagem de mulheres que não participam em qualquer das três decisões é mais elevada nas áreas rurais do que nas urbanas (9% e 5%, respectivamente). Em contrapartida, as províncias do Cunene (14%), Cuanza Sul (14%) e Moxico (15%) apresentam as percentagens mais elevadas de mulheres que não participam em qualquer decisão.

15.5.2 Participação dos Homens nas Decisões

Verifica-se que 76% dos homens participam nas decisões (sozinhos ou em conjunto com a mulher) relativamente aos seus próprios cuidados de saúde (**Quadro 15.6**). Relativamente às compras importantes do agregado familiar, 65% dos homens participam nessa decisão. Observa-se que 61% participam sozinhos em ambas as decisões ou em conjunto com as mulheres. Cerca de um quinto (20%) não participa em qualquer das decisões (**Quadro 15.7.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A província do Cuanza Norte apresenta a percentagem mais elevada (98%) de homens a decidir sobre os seus próprios cuidados de saúde e, do lado oposto, encontra-se a província de Cabinda, com 28% (Quadro 15.7.2).
- A província do Cuanza Norte apresenta a maior percentagem (91%) de homens que participam em ambas as decisões. No extremo oposto, encontra-se a província de Cabinda, com 20%.

15.6 ATITUDES EM RELAÇÃO À VIOLÊNCIA FÍSICA

Posições quanto à violência física: Perguntou-se aos inquiridos se consideravam justificável que o parceiro bata na mulher em cada uma das cinco situações seguintes: (i) queima a comida, (ii) discute com o parceiro, (iii) sai sem avisar o parceiro, (iv) é descuidada com os filhos e (v) recusa-se a ter relações sexuais com o parceiro. Se os inquiridos responderam "sim" a, pelo menos, uma situação, são considerados como tendo atitudes que justificam agressão física contra as mulheres.

Amostra: Homens e mulheres de 15-49 anos.

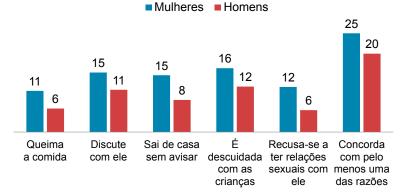
Um em cada cinco homens (20%) e uma em cada quatro mulheres (25%) concordam com, pelo menos, uma das razões indicadas que justifica que o marido bata na sua mulher (**Gráfico 15.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

As mulheres sem filhos (19%) são as que menos concordam com, pelo menos, uma razão que justifica que o marido bata na mulher, contra 29% das mulheres com cinco ou mais filhos.

Gráfico 15.4 Atitudes em relação à violência física

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que concordam que se justifica que o parceiro bata na mulher por razões específicas



Entre os homens, verifica-se o oposto: quanto maior o número de filhos, mais frequente é concordarem com, pelo menos, uma razão que justifica que o marido bata na mulher: 21% dos homens sem filhos contra 18% dos homens com cinco ou mais filhos (**Quadros 15.8.1** e **15.8.2**).

- A província de Malanje apresenta a percentagem mais elevada (47%) de mulheres que concordam com, pelo menos, uma razão que justifica que o marido bata na mulher, contra a província do Cuanza Norte (9%), enquanto a província do Namibe apresenta a maior percentagem (44%) de homens que concordam com, pelo menos, uma das razões que justifica que o marido bata na mulher e o Huambo a menor percentagem (9%).
- Os casos dos homens e mulheres que concordam que se justifica que o marido bata na mulher diminuem com o aumento do nível de escolaridade, quintil socioeconómico e área de residência. Em relação à escolaridade, 16% dos homens e mulheres com ensino secundário ou superior concordam com, pelo menos, uma razão que justifica que o marido bata na mulher, contra 27% dos homens e 35% das mulheres sem escolaridade. Entre os homens, a percentagem vai de 30% no primeiro quintil a 10% no quinto quintil e entre as mulheres, de 40% no primeiro quintil a 10% no quinto quintil.

15.7 NEGOCIAÇÃO DE RELAÇÕES SEXUAIS

Capacidad e de negociar relações sexuais seguras com o marido:

Considera-se que uma mulher casada ou em união de facto possui capacidade para negociar relações sexuais seguras com o parceiro se: (i) consegue dizer "não" ao marido quando não quer ter relações sexuais; ou se (ii) consegue exigir ao marido que use um preservativo.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos casadas ou em união de facto.

Sessenta e sete porcento dos homens e 47% das mulheres concordam que se justifica que uma mulher se recuse a ter relações sexuais com o marido caso saiba que este tem relações sexuais com outras mulheres. Por outro lado, 74% dos homens e 59% das mulheres concordam que se justifica que uma mulher peça ao seu marido que use um preservativo caso este tenha tem uma infecção transmissível sexualmente (ITS) (**Quadro 15.9**). Trinta e cinco porcento das mulheres declararam serem capazes de dizer não ao marido, caso não desejem ter relações sexuais e 31% afirmaram serem capazes de exigir ao marido que use um preservativo (**Quadro 15.10**).

Padrões segundos características seleccionadas

• É mais comum os homens e mulheres residentes nas áreas urbanas concordarem que a mulher se recuse a ter relações sexuais com o marido, caso saiba que ele tem relações sexuais com outras mulheres (72%)

dos homens e 55% das mulheres), contra 56% dos homens e 28% das mulheres nas áreas rurais (**Quadro 15.9**).

- Noventa e quatro porcento dos homens da província de Cabinda concordam que se justifica que a mulher se recuse a ter relações sexuais com o marido que tenha relações sexuais com outra mulher, contra apenas 29% na província do Bié. Por outro lado, 64% das mulheres da província de Luanda concordam que se justifica que a mulher se recuse a ter relações sexuais com o marido que tenha relações sexuais com outra mulher e apenas 13% na província do Bengo.
- Quanto maior é o nível de escolaridade e o quintil socioeconómico da mulher, maior é a percentagem destas concordarem com a recusa de relações sexuais entre o casal caso o marido tenha relações sexuais extraconjugais e a exigência do uso de preservativo se o marido tiver uma ITS.
- As mulheres de 25-39 anos apresentam as maiores percentagens de recusa de relações sexuais com o marido e as mulheres de 15-24 anos apresentam os valores mais baixos. Esta tendência é igual para o uso do preservativo (Quadro 15.10).
- As mulheres residentes nas áreas urbanas declararam maior capacidade de recusar relações sexuais com o marido (38% nas áreas urbanas e 27% nas áreas rurais) e de exigir que o marido use um preservativo (37% nas áreas urbanas e 19% nas áreas rurais) (Gráfico 15.5).
- As mulheres da província do Zaire são as que

Gráfico 15.5 Capacidade de negociar relações sexuais com o marido

Percentagem de mulheres actualmente casadas de 15-49 anos por capacidade de negociar relações sexuais com o marido



relações sexuais declararam maior capacidade de recusar relações sexuais com o marido (55%) e as da província do Cuando Cubango (15%) são as que apresentam menor capacidade.

INDICADORES DE EMPODERAMENTO DA MULHER 15.8

Quanto maior é o número de decisões nas quais participam as mulheres, maior é a percentagem que não concorda com as razões que justificam que se bata na mulher. Igualmente, quanto menor é o número de razões pelas quais se justifica bater na mulher, maior é a percentagem que participa em todas as decisões principais no agregado familiar (Quadro 15.11).

15.9 **EMPODERAMENTO E SAÚDE REPRODUTIVA**

Os direitos reprodutivos pressupõem o reconhecimento do direito básico de todo o casal e de todo o indivíduo de decidir, de forma livre e responsável, sobre o número, o tempo e a oportunidade de ter filhos e de ter a informação e o direito de os ter, e o direito de desfrutar do mais elevado padrão de saúde sexual e reprodutiva.

Padrões segundo características seleccionadas

- Verifica-se que quanto maior é o empoderamento da mulher relativamente ao número de decisões nas quais participa, maior é o uso de métodos contraceptivos modernos. Assim, 6% das mulheres que não participam em qualquer decisão declararam ter usado algum método moderno, contra 14% das mulheres que participam nas três decisões de empoderamento (Quadro 15.12).
- As mulheres que não concordam com qualquer razão que justifique que um homem bata na mulher são as que mais usam métodos contraceptivos modernos (14%). Em contrapartida, entre as mulheres que concordam com as cinco razões que justificam que um homem bata na mulher, 5% usam métodos contraceptivos modernos.

- A participação da mulher nas decisões não mostra variações significativas na média do número ideal de filhos, bem como na necessidade de planeamento familiar insatisfeita. Verifica-se uma redução de um filho entre as mulheres que não concordam com qualquer razão que justifique que o homem bata na mulher comparativamente com as mulheres que concordam com as cinco razões que justificam que o homem bata na mulher (a média de filhos passa de 4,8 para 5,8 filhos) (Quadro 15.13).
- De modo geral, quanto maior é o empoderamento da mulher, quer pelo número de decisões nas quais participa ou pelo desacordo com o número de razões que justificam bater na mulher, maior é o acesso aos cuidados pré-natais, assistência ao parto e consulta pós-natal junto de um profissional de saúde qualificado para o nascimento mais recente (Quadro 15.14 e Gráfico 15.6).



Número de razões que justificam bater na mulher

5

1-2

LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre o empoderamento da mulher, consulte os seguintes quadros:

0

•	Quadro 15.1	Emprego e tipo de remuneração dos homens e mulheres actualmente casados	275
•	Quadro 15.2.1	Controlo sobre a remuneração em dinheiro da mulher e magnitude	
		relativa da remuneração em dinheiro da mulher	276
	Quadro 15.2.2	Controlo sobre a remuneração em dinheiro dos homens	277
•	Quadro 15.3	Controlo da remuneração em dinheiro da mulher	278
•	Quadro 15.4	Posse de bens: Homens	279
•	Quadro 15.5.1	Posse de telemóveis: Mulheres	280
•	Quadro 15.5.2	Posse de telemóvel: Homens	281
•	Quadro 15.6	Participação na tomada de decisões	281
٠	Quadro 15.7.1	Participação das mulheres na tomada de decisões segundo características seleccionadas	282
٠	Quadro 15.7.2	Participação dos homens na tomada de decisões segundo características seleccionadas	
	Quadro 15.8.1	Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Mulheres	
	Quadro 15.8.2	Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Homens	
	Quadro 15.9	Atitudes ao negociar relações sexuais seguras com o marido	
	Quadro 15.10	Capacidade de negociar relações sexuais com o marido	
	Quadro 15.11	Indicador de empoderamento da mulher	
	Quadro 15.12	Uso actual de métodos contraceptivos por empoderamento da mulher	
	Quadro 15.13	Número ideal de filhos e necessidade de planeamento familiar insatisfeita,	
	2	por indicador de empoderamento	288
٠	Quadro 15.14	Cuidados de saúde reprodutiva por indicadores de empoderamento	

Quadro 15.1 Emprego e tipo de remuneração dos homens e mulheres actualmente casados

Percentagem de homens e mulheres de 15-49, actualmente casados, com emprego em qualquer momento nos últimos sete dias e a distribuição percentual dos homens e mulheres actualmente casados, com emprego nos últimos sete dias, por tipo de remuneração, segundo a idade, Angola IIMS 2015-2016

		ntrevistados te casados:		o percentual dos com emprego no: remun				
Idade	Percentagem empregados nos últimos 7 dias	Número de entrevistados	Em dinheiro	Em dinheiro e em espécie	Em espécie	Não remunerado	Total	Número de respondentes
				MULHERES				
15-19 20-24	58,6 64,4	625 1.581	34,6 49,0	16,9 15,6	3,2 3,2	45,3 32,2	100,0 100,0	366 1.019
25-29 30-34 35-39	73,8 76,4	1.719 1.343 1.158	55,0 56,7	12,8 9,2	2,1 3,2	30,0 30,9	100,0 100,0	1.268 1.026
40-44 45-49	82,0 85,8 86,1	933 597	63,6 61,1 48,6	11,7 12,9 14,2	3,2 1,9 3,7	21,5 24,1 33,6	100,0 100,0 100,0	950 801 514
Total 15-49	74,7	7.957	54,6	12,9	2,8	29,6	100,0	5.943
				HOMENS				
15-19 20-24 25-29 30-34 35-39	(60,6) 86,3 88,9 88,5 89,0	26 297 545 475 435	* 62,4 71,1 77,2 77,6	* 23,1 14,3 11,7 9,8	* 1,4 0,9 1,0 1,2	* 13,2 13,7 10,1 11,4	* 100,0 100,0 100,0 100,0	16 256 485 420 387
40-44 45-49	91,8 93,7	423 381	72,7 75,3	11,0 14,8	1,5 0,8	14,8 9,2	100,0 100,0	388 357
Total 15-49	89,4	2.583	73,3	13,5	1,1	12,1	100,0	2.310
50-54 Talal 45 54	94,0	231	69,8	14,1	1,4	14,8	100,0	217
Total 15-54	89,8	2.814	73,0	13,6	1,1	12,3	100,0	2.527

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 15.2.1 Controlo sobre a remuneração em dinheiro da mulher e magnitude relativa da remuneração em dinheiro da mulher

Distribuição percentual de homens e mulheres de 15-49 anos, actualmente casados, com emprego remunerado em dinheiro nos sete dias que precederam a entrevista, por pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro da mulher e a remuneração em dinheiro da mulher comparativamente com a remuneração em dinheiro do marido, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			de como ga: linheiro da r			Remuneração em dinheiro da mulher comparativamente com a remuneração em dinheiro do marido:						
Características seleccionadas	Principal- mente a mulher	Em conjunto	Principal- mente o marido	Outro	Total	Mais	Menos	Quase o mesmo	Marido não contribui	Não sabe/ sem resposta	Total	Número de mulheres
Idade												
15-19	29,8	38,8	30,2	1,2	100,0	9,9	72,1	12,6	3,5	1,9	100,0	189
20-24	38,2	38,1	20,9	2,9	100,0	9,2	71,8	8,8	6,5	3,7	100,0	658
25-29	37,6	45,0	16,0	1,4	100,0	10,7	71,2	9,7	4,7	3,6	100,0	860
30-34	44,9	38,8	13,9	2,4	100,0	9,1	70,0	10,6	6,6	3,7	100,0	676
35-39	41,6	41,9	15,4	1,0	100,0	10,6	65,5	13,8	4,3	5,8	100,0	715
40-44 45-49	44,4 37,1	40,0 50,5	13,6 11,3	2,0 1,1	100,0 100,0	12,7 11,1	67,6 64,2	10,6 15,1	3,8 4,6	5,3 5,0	100,0 100,0	592 323
Número de crianças sobreviventes												
0	34,0	42,7	23,3	0,0	100,0	12,4	70,5	9,1	2,6	5,4	100,0	145
1-2	39,7	39,4	18,8	2,1	100,0	10,2	69,8	10,7	5,5	3,9	100,0	1.133
3-4	39,9	43,2	14,7	2,2	100,0	10,6	68,8	11,2	5,6	3,8	100,0	1.340
5+	41,6	42,0	15,0	1,4	100,0	10,3	68,4	11,7	4,4	5,1	100,0	1.394
Área de residência	40.0		40.0		400.0	44.0	- 0.0				400.0	
Urbana Rural	43,6 31,5	41,0 43,3	13,6 23,1	1,7 2,1	100,0 100,0	11,3 8,3	70,6 65,1	9,3 15,9	4,6 6,2	4,3 4,4	100,0 100,0	2.888 1.124
Província	0.,0	.0,0	_0,.	_, .	.00,0	0,0	00,.	.0,0	0,2	.,.	.00,0	
Cabinda	74,6	15,6	9,8	0,0	100,0	2,2	77,9	4,3	2,2	13,4	100,0	82
Zaire	55,4	33,8	8,5	2,3	100,0	4,6	81,2	10,0	2,6	1,6	100,0	77
Uíge	26,3	44,7	29,0	0,0	100,0	9,9	58,4	22,8	0,0	8,8	100,0	97
Luanda	44,4	43,4	9,8	2,3	100,0	12,4	67,1	9,5	6,6	4,4	100,0	1.609
Cuanza Norte	26,4	46,4	27,2	0,0	100,0	14,4	55,7	20,0	1,3	8,6	100,0	37
Cuanza Sul	38,8	35,0	26,2	0,0	100,0	4,4	83,0	9,9	0,5	2,2	100,0	479
Malanje	26,6	45,2	22,2	6,0	100,0	6,5	50,4	21,9	6,8	14,3	100,0	174
Lunda Norte	19,9	54,6	25,0	0,5	100,0	7,9	56,3	15,1	15,7	5,1	100,0	73
Benguela	50,0	28,4	20,4	1,1	100,0	11,5	71,9	10,5	3,4	2,8	100,0	414
Huambo	24,2	59,5	16,0	0,3	100,0	8,8	80,5	8,0	1,1	1,6	100,0	225
Bié	26,0	46,7	25,5	1,8	100,0	9,2	71,3	13,8	4,5	1,2	100,0	184
Moxico	15,3	34,7	50,0	0,0	100,0	11,4	51,4	21,2	7,8	8,2	100,0	33
Cuando Cubango	17,7	77,2	3,6	1,4	100,0	8,8	38,7	35,6	6,4	10,6	100,0	20
Namibe	42,1	37,9	18,3	1,7	100,0	6,5	81,6	9,6	0,5	1,7	100,0	51
Huíla	40,7	43,7	11,8	3,8	100,0	17,1	63,1	7,7	9,6	2,5	100,0	285
Cunene	34,2	53,6	11,8	0,4	100,0	8,4	66,2	17,0	8,4	0,0	100,0	77
Lunda Sul Bengo	20,9 44,4	41,2 39,8	35,5 15,2	2,4 0,6	100,0 100,0	12,1 17,4	54,0 56,4	24,6 7,2	5,0 4,6	4,3 14,5	100,0 100,0	44 51
Nível de escolaridade												
Nenhum	31,8	41,7	24,6	1,8	100,0	7,6	67,3	14,0	5,8	5,3	100,0	970
Primário	44,2	38,3	16,0	1,5	100,0	9,6	70,3	11,1	4,6	4,4	100,0	1.653
Secundário/Superior	41,4	45,7	10,8	2,1	100,0	13,5	68,7	9,2	5,0	3,6	100,0	1.389
Quintil socioeconómico		44.4	25.0	2.0	100.0	0.4	60.5	10.4	10.5	0.7	100.0	E04
Primeiro	27,2	44,1 41.7	25,0	3,6	100,0	8,1	60,5	18,1	10,5	2,7	100,0	531 605
Segundo	34,9	41,7	22,1	1,3	100,0	7,9	69,9	14,0	3,5	4,7	100,0	695
Terceiro Quarto	46,3 44,6	34,6 40,3	18,3 14,1	0,9 1,0	100,0 100,0	12,0 11,7	71,5 72,3	7,8 8,2	3,3 3,8	5,5 4,1	100,0 100,0	891 941
Quanto Quinto	44,6 41,5	40,3 48,2	7,5	2,8	100,0	11,7	72,3 67,6	0,∠ 11,1	3,6 6,1	4,1 4,1	100,0	94 i 955
					,							
Total	40,2	41,7	16,3	1,8	100,0	10,5	69,0	11,1	5,1	4,3	100,0	4.012

Quadro 15.2.2 Controlo sobre a remuneração em dinheiro dos homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos, actualmente casados, que foram remunerados em dinheiro e de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, cujos maridos foram remunerados em dinheiro, por pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro do marido, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

				Homens						Mull	ner		_
	Principal-		Principal-				Número	Principal-		Principal-			Número
	mente a	Em	mente o		Sem		de	mente a	Em	mente o			de
seleccionadas	mulher	conjunto	marido	Outro	resposta	Total	homens	mulher	conjunto	marido	Outro	Total	mulheres
Idade													
15-19	*	*	*	*	*	100.0	14	11,4	44,9	42,9	0,7	100,0	588
20-24	18,2	48.9	32.8	0.1	0.0	100,0	219	11,8	46.1	41,7	0,4	100,0	1.502
25-29	25,7	45,4	28,9	0,0	0,0	100,0	414	14,8	49,5	35,5	0,2	100,0	1.636
30-34	15,5	54,3	30,2	0,0	0.0	100,0	374	16,1	41.8	42.0	0,1	100,0	1.275
35-39	19,0	50,8	30,2	0,0	0,0	100,0	338	13,4	49,1	37,5	0,0	100,0	1.111
40-44	18,1	47,7	34,2	0,0	0,0	100,0	325	13,5	47,2	39,3	0,0	100,0	892
45-49	18,8	47,4	33,7	0,0	0,0	100,0	322	13,1	55,6	31,3	0,0	100,0	570
Número de crianças													
sobreviventes													
0	29,8	37,3	32,3	0,7	0,0	100,0	109	13,1	50,0	36,7	0,2	100,0	369
1-2	16,7	51,4	31,9	0,0	0.0	100,0	506	13,8	46,2	39,6	0,4	100,0	2.410
3-4	23,5	48,1	28,4	0,0	0,0	100,0	541	13,9	47,8	38,3	0,1	100,0	2.413
5+	17,3	49,4	33,2	0,0	0,0	100,0	849	13,4	47,5	39,0	0,1	100,0	2.383
	,-	, .	,-	-,-	-,-	,.		, .	,-	,-	-,.	,.	
Área de residência Urbana	19,8	51,7	28,5	0.0	0,0	100,0	1.457	111	47.1	38,4	0,2	100,0	4.938
Rural	18,8	51,7 41,4	26,5 39,7	0,0	0,0	100,0	549	14,4 12,4	47,1 47,7	36,4 39,7	0,2	100,0	4.936 2.637
	10,0	71,7	55,1	0,1	0,0	100,0	070	12,7	71,1	55,1	0,2	100,0	2.007
Província													
Cabinda	65,7	8,4	26,0	0,0	0,0	100,0	45	6,5	27,1	66,3	0,0	100,0	185
Zaire	1,0	22,0	77,0	0,0	0,0	100,0	52	24,6	45,0	29,9	0,5	100,0	177
Uíge	(6,3)	(40,2)	(53,4)	(0,0)	(0,0)	100,0	47	21,9	51,6	26,5	0,0	100,0	488
Luanda	18,1	63,2	18,7	0,0	0,0	100,0	854	14,1	50,2	35,5	0,2	100,0	2.663
Cuanza Norte	2,3	80,7	15,6	1,5	0,0	100,0	21	15,1	50,4	34,6	0,0	100,0	105
Cuanza Sul	5,0	70,8	24,2	0,0	0,0	100,0	200	9,9	33,8	55,9	0,5	100,0	675
Malanje	7,6	46,7	45,6	0,0	0,0	100,0	65	12,5	44,6	42,5	0,4	100,0	296
Lunda Norte	32,1	49,2	17,9	0,8	0,0	100,0	51	15,9	47,1	36,9	0,0	100,0	212
Benguela	5,9 62.7	44,5	49,6	0,0 0.0	0,0 0.0	100,0	188 109	13,7	33,8	52,5 32.6	0,0	100,0	568 545
Huambo	- ,	6,3	31,0	- , -	- , -	100,0		7,0	60,2	- , -	0,2	100,0	
Bié	41,4 50.1	3,3 9,6	55,3	0,0	0,0 0.0	100,0	96 29	7,9 15,9	52,7 35,5	39,3 48.1	0,0	100,0 100,0	337 153
Moxico	22.8	9,6 44,8	40,3 32.3	0,0 0.0	0,0	100,0 100.0	29 21	10,9	35,5 79.8	46, 1 9.6	0,6 0.0	100,0	101
Cuando Cubango Namibe	22,6	23,3	52,5 53,6	0,0	0,0	100,0	23	12,0	79,6 43,5	9,6 44,4	0,0	100,0	80
Huíla	14,7	25,5 36.1	49,3	0.0	0.0	100,0	125	13,6	50.8	35,5	0,0	100,0	580
Cunene	14,7	70.8	49,3 17,0	0,0	0,0	100,0	38	13,6	50,6 56.4	35,5 29.7	0.0	100,0	170
Lunda Sul	12,2	70,8 26,4	60,8	0,0	0,0	100,0	21	19,0	37,8	42,5	0,0	100,0	148
Bengo	11,5	20,3	68,2	0,0	0.0	100,0	21	28,7	39,6	31,6	0,1	100,0	93
· ·	, 0	20,0	00,2	0,0	0,0	.00,0		20,.	00,0	0.,0	٥, .	.00,0	00
Nível de escolaridade Nenhum	10 7	28,2	53,1	0,0	0,0	100,0	135	13,3	44,3	42,4	0,0	100,0	2.075
Primário	18,7 20,5				0,0		622					100,0	2.075
Secundário/Superior	20,5 19,1	44,8 53,2	34,6 27,7	0,1 0.0	0,0	100,0 100,0	1.248	13,5 14,1	45,4 51,9	40,8 33,7	0,3 0,2	100,0	2.560
•	10,1	00,2	21,1	0,0	0,0	100,0	1.240	17,1	01,0	00,1	0,2	100,0	2.000
Quintil socioeconómico	10.6	20.2	44.4	0.0	0.0	100.0	240	10.6	40 E	20.0	0.1	100.0	1 207
Primeiro	19,6	39,2	41,1	0,0	0,0 0.0	100,0	248	12,6	48,5	38,8 40.0	0,1	100,0	1.287
Segundo Terceiro	21,6 20,2	37,6 43,2	40,6 36,5	0,1 0.1	0,0	100,0 100,0	359 435	14,0 15,7	45,7 38.4	40,0 45.8	0,3 0,1	100,0 100,0	1.594 1.599
	,		,	- ,	- , -	,		,	,	- , -		,	
Quarto Quinto	19,0	59,7 56,7	21,3	0,0 0,0	0,0 0,0	100,0	468 496	12,3	49,3 55,2	37,9 31,4	0,5 0,0	100,0 100,0	1.577 1.517
	17,8	,	25,5			100,0		13,4			,		
Total 15-49	19,5	48,9	31,5	0,0	0,0	100,0	2.006	13,7	47,3	38,8	0,2	100,0	7.575
50-54	15,3	55,4	29,3	0,0	0,0	100,0	182	na	na	na	na	na	na
Total 15-54	19,2	49,4	31,4	0,0	0,0	100,0	2.187	na	na	na	na	na	na

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida. na = Não aplicável

Quadro 15.3 Controlo da remuneração em dinheiro da mulher

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que foram remuneradas em dinheiro nos últimos sete dias, por pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro da mulher, e a distribuição percentual das mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, cujos maridos foram remunerados em dinheiro, por pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro do marido, segundo a remuneração em dinheiro da mulher comparativamente com a remuneração em dinheiro do marido, Angola IIMS 2015-2016

	Pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro da mulher:					Pessoa que decide como gastar a remuneração em dinheiro do marido:						
Remuneração da mulher comparativamente com a remuneração do marido	Principal- mente a mulher	Em conjunto	Principal- mente o marido	Outro	Total	Número de mulheres	Principal- mente a mulher	Em conjunto	Principal- mente o marido	Outro	Total	Número de mulheres
Mais do que o marido Menos do que o marido Igual ao marido O marido não contribui ou não	50,8 44,2 13,6	39,2 35,8 81,8	9,4 19,7 4,5	0,6 0,3 0,1	100,0 100,0 100,0	420 2.769 446	31,1 11,3 4,1	41,3 40,6 83,7	27,6 47,9 12,3	0,0 0,1 0,0	100,0 100,0 100,0	420 2.769 446
é remunerado em dinheiro A mulher trabalha, mas não é	20,9	40,1	10,8	28,1	100,0	203	na	na	na	na	na	0
remunerada em dinheiro	na	na	na	na	na	0	14,8	51,6	33,5	0,0	100,0	1.822
A mulher não contribui	na	na	na	na	na	0	14,1	46,5	38,8	0,6	100,0	1.944
Não sabe/sem resposta	41,8	40,1	15,5	2,6	100,0	174	15,7	37,9	46,4	0,0	100,0	174
Total	40,2	41,7	16,3	1,8	100,0	4.012	13,7	47,3	38,8	0,2	100,0	7.575

na = Não aplicável

¹ Inclui casos em que a mulher não sabe se ganha mais ou menos do que o marido.

Quadro 15.4 Posse de bens: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-49 anos por posse de casa e terra, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Percentag	gem que possui	uma casa:		Percen	tagem que pos	sui terra:		
Características seleccionadas	Em nome	Em conjunto	Percentagem que não possui uma casa	Total	Em nome	Em conjunto	Percentagem que não possui terra	Total	Número
lala ala		,.				,			
Idade				400.0		0.4	0.4.0	400.0	
15-19	4,3	3,6	92,2	100,0	5,2	3,1	91,6	100,0	1.455
20-24	21,1	9,4	69,5	100,0	16,2	9,8	74,0	100,0	1.033
25-29	33,4	18,9	47,7	100,0	24,5	15,4	60,0	100,0	914
30-34	41,4	22,5	36,1	100,0	25,8	19,1	55,1	100,0	616
35-39	40,7	31,3	28,0	100,0	29,5	15,3	55,2	100,0	512
40-44	55,1	31,3	13,6	100,0	38,6	20,3	41,1	100,0	471
45-49	51,3	36,3	12,4	100,0	35,3	20,9	43,8	100,0	420
Área de residência									
Urbana	21,9	16,0	62,0	100,0	12,5	9,1	78,4	100.0	3.916
Rural	44,1	19,5	36,4	100,0	41,1	20,6	38,3	100,0	1.506
	77,1	10,0	JU, T	100,0	71,1	20,0	30,3	100,0	1.500
Província									
Cabinda	34,9	3,9	61,2	100,0	13,3	5,3	81,4	100,0	135
Zaire	23,3	7,7	69,0	100,0	25,9	12,1	62,0	100,0	123
Uíge	44,3	0,8	54,9	100,0	41,5	6,2	52,3	100,0	252
Luanda	16,6	19,1	64,3	100,0	7,1	9,3	83,6	100,0	2.293
Cuanza Norte	60,4	3,2	36,4	100,0	61,0	3,3	35,6	100,0	65
Cuanza Sul	36,4	31,6	32,0	100,0	24,9	35,4	39,7	100.0	382
Malanje	48,9	1,2	49,9	100,0	31,0	2,3	66,7	100,0	161
Lunda Norte	37,3	25,2	37,5	100,0	27,9	10,0	62,1	100,0	123
Benguela	34,7	8,9	56,4	100,0	37,1	5,9	57,0	100.0	399
Huambo	52,2	4,3	43,5	100,0	46,6	4,3	49,1	100,0	336
Bié	32,4	32,2	35,5	100,0	32,3	31,5	36,2	100,0	205
							49,9		95
Moxico	25,4	39,2	35,5	100,0	17,2	32,9		100,0	
Cuando Cubango	37,9	32,2	29,9	100,0	28,8	29,9	41,3	100,0	78
Namibe	41,7	10,4	47,9	100,0	32,5	8,6	58,9	100,0	67
Huíla	30,4	18,2	51,4	100,0	25,6	14,4	59,9	100,0	395
Cunene	12,7	16,5	70,8	100,0	12,1	16,7	71,2	100,0	170
Lunda Sul	48,4	10,7	40,8	100,0	8,1	9,2	82,7	100,0	77
Bengo	17,3	25,5	57,2	100,0	15,7	14,7	69,5	100,0	64
Nível de escolaridade									
Nenhum	40,9	20,4	38,6	100.0	36,1	21,0	42,9	100.0	404
Primário	34,7	19,4	45,9	100,0	29,0	14,7	56,3	100,0	1.607
Secundário/Superior	23,5	15,4	61,1	100,0	14,5	10,2	75,3	100,0	3.410
Quintil socioeconómico	,	•		•	•	,	•	•	
Primeiro	38,6	22,9	38,5	100,0	38,6	24,1	37,2	100.0	785
	49,3	16,2	34,5	100,0	42,7	17,2	40.1	100,0	853
Segundo	49,3 29,1								
Terceiro		17,2	53,8	100,0	18,9	9,3	71,8	100,0	1.051
Quarto	22,0	13,3	64,7	100,0	9,8	6,7	83,5	100,0	1.161
Quinto	15,2	17,1	67,7	100,0	8,1	10,0	81,9	100,0	1.572
Total 15-49	28,1	17,0	54,9	100,0	20,4	12,3	67,3	100,0	5.422
50-54	54,5	36,8	8,7	100,0	40,6	27,4	32,0	100,0	262
Total 15-54	29,3	17,9	52,8	100,0	21,3	13,0	65,6	100,0	5.684

na = Não aplicável

Quadro 15.5.1 Posse de telemóveis: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que possuem um telemóvel, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características	Possuem um	Número de	Número de mulheres que possuem um
seleccionadas	telemóvel	mulheres	telemóvel
Idade			
15-19	42,9	3.444	1.477
20-24	53,9	3.048	1.643
25-29	57,0	2.454	1.400
30-34	55,9	1.791	1.001
35-39	54,1	1.511	818
40-44 45-49	47,5 49,4	1.235 896	586 443
Área de residência			
Urbana	65,6	10.014	6.568
Rural	18,3	4.365	799
Província			
Cabinda	63,3	346	219
Zaire	50,6	291 717	147
Uíge Luanda	29,3 73,5	5.538	210 4.069
Cuanza Norte	33,0	164	54
Cuanza Sul	27,2	973	265
Malanje	39,8	460	183
Lunda Norte	36,4	362	132
Benguela	44,9	1.210	543
Huambo	38,6	935	361
Bié	21,9	592	130
Moxico	27,2 40,3	256 251	70 101
Cuando Cubango Namibe	40,3 52,9	178	94
Huíla	33,8	1.179	398
Cunene	42,8	533	228
Lunda Sul	41,0	234	96
Bengo	41,7	161	67
Nível de escolaridade	10.0	0.470	500
Nenhum	18,8	3.179	599
Primário Secundário/Superior	39,0 77,8	5.005 6.195	1.950 4.818
	11,0	0.195	4.010
Quintil socioeconómico Primeiro	11,8	2.424	286
Segundo	21,5	2.424	200 545
Terceiro	50,4	2.800	1.412
Quarto	71,0	3.230	2.294
Quinto	83,5	3.391	2.830
Total	51,2	14.379	7.367

Quadro 15.5.2 Posse de telemóvel: Homens

Percentagem de homens de 15-49 anos que possuem um telemóvel, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			Número de homens que
Características seleccionadas	Possuem um telemóvel	Número de homens	possuem um telemóvel
Idade			
15-19	55,3	1.455	805
20-24	72,8	1.033	752
25-29	78,8	914	720
30-34	80,1	616	493
35-39	74,1	512	379
40-44	73,6	471	347
45-49	75,1	420	316
Área de residência			
Urbana	81,1	3.916	3.177
Rural	42,2	1.506	635
Província			
Cabinda	85,7	135	116
Zaire	75,8	123	93
Uíge	48,3	252	122
Luanda	87,3	2.293	2.002
Cuanza Norte	66,1	65	43
Cuanza Sul	55,2 62,3	382 161	211 100
Malanje Lunda Norte	62,3 71,4	123	88
Benguela	64,9	399	259
Huambo	53,6	336	180
Bié	39,7	205	81
Moxico	44,3	95	42
Cuando Cubango	55.9	78	44
Namibe	66,0	67	44
Huíla	51,0	395	201
Cunene	59,7	170	102
Lunda Sul	55,1	77	43
Bengo	64,8	64	42
Nível de escolaridade			
Nenhum	31,9	404	129
Primário	51,3	1.607	824
Secundário/Superior	83,8	3.410	2.859
Quintil socioeconómico			
Primeiro	27,3	785	214
Segundo	48,7	853	415
Terceiro	74,9	1.051	787
Quarto	84,8	1.161	984
Quinto	89,8	1.572	1.412
Total 15-49	70,3	5.422	3.813
50-54	67,2	262	176
Total 15-54	70,2	5.684	3.989

Quadro 15.6 Participação na tomada de decisões

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, por pessoa que geralmente decide sobre vários assuntos, Angola IIMS 2015-2016

Decisão	Principal- mente a mulher	Em conjunto	Principal- mente o marido	Outra pessoa	Outro	Total	Número de entre- vistados
		MU	JLHERES				
Cuidados de saúde da mulher Compras importantes do	21,6	53,2	24,7	0,3	0,2	100,0	7.957
agregado familiar Visitar a família ou outros	32,6	48,3	18,5	0,5	0,2	100,0	7.957
parentes da mulher	29,5	58,2	12,0	0,2	0,1	100,0	7.957
		F	IOMENS				_
Cuidados de saúde do homem Compras importantes do	22,9	47,3	29,1	0,8	0,0	100,0	2.583
agregado familiar Visitar a família ou outros	34,0	42,2	23,2	0,6	0,0	100,0	2.583
parentes da mulher	-	-	-	-	-	0,0	0

Quadro 15.7.1 Participação das mulheres na tomada de decisões segundo características seleccionadas

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que geralmente tomam decisões específicas sozinhas ou em conjunto com o marido, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	D	ecisões específic	as			
Características seleccionadas	Cuidados de saúde da mulher	Compras importantes do agregado familiar	Visitar a família ou outros parentes da mulher	As três decisões	Nenhuma das três decisões	Número de mulheres
Idade						
15-19 20-24 25-29	65,4 70,0 75,4	68,9 79,8 81,9	82,8 86,1 88,7	53,4 61,1 67,0	11,3 7,5 6,1	625 1.581 1.719
30-34 35-39 40-44	74,5 79,2 78,4	80,6 84,0 81,2	86,6 88,8 91,1	64,2 69,9 68,2	6,4 6,0 4,5	1.343 1.158 933
45-49	82,6	87,2	90,2	74,5	4,2	597
Emprego (nos últimos 7 dias) Sem emprego Emprego remunerado em	69,9	79,2	86,2	61,0	7,5	2.013
dinheiro Emprego não remunerado em	77,0	83,3	89,0	67,6	5,0	4.012
dinheiro	75,4	77,5	86,9	65,5	8,5	1.931
Número de crianças sobreviventes						
0	71,5	75,3	82,4	60,2	11,3	384
1-2 3-4	71,3 75,4	80,3 80,7	86,9 87,2	62,8 65,1	7,1 6,4	2.538 2.540
5+	78,3	82,5	90,1	69,2	5,3	2.496
Área de residência						
Urbana Rural	75,1 74,3	83,9 75,3	88,7 86,0	67,1 62,4	5,3 8,7	5.149 2.808
	74,3	75,5	80,0	02,4	0,1	2.000
Província Cabinda	56,8	85,1	90,5	46,7	1,9	186
Zaire	56,5	79,8	86,8	52,2	5,8	183
Uíge Luanda	81,2	87,0	88,8	74,2 73,3	5,0 4,1	488
Cuanza Norte	78,4 70,5	88,0 84,6	91,8 92,4	73,3 66,3	4,1 4,5	2.816 107
Cuanza Sul	62,5	66,8	76,7	47,6	14,4	677
Malanje	70,9	70,5	82,4	55,7	9,9	311
Lunda Norte	78,5	74,9	83,6	66,5	10,4	244
Benguela Huambo	72,2 76,3	68,5 80,4	82,4 86,3	48,4 70,4	6,0 9,5	599 550
Bié	62,5	83,7	89,4	56,8	4,9	355
Moxico	63,9	66,5	77,0	50,1	15,2	157
Cuando Cubango Namibe	78,3 78,0	93,2 66,4	96,0 79,1	75,8 57,3	2,0 12,1	105 81
Huíla	85,7	80,2	92,2	72,3	4,1	661
Cunene	77,4	75,3	81,2	68,7	14,4	182
Lunda Sul	78,2	81,6	92,2	70,5	3,3	158
Bengo	80,2	82,8	86,9	72,8	6,2	97
Nível de escolaridade Nenhum	72,1	74,0	84,0	61,7	10,8	2.185
Primário	75,3	80,2	87,7	64,5	6,3	3.096
Secundário/Superior	76,4	87,2	90,9	69,4	3,3	2.676
Quintil socioeconómico	75.4	74,4	0E G	62,7	0.0	1.426
Primeiro Segundo	75,4 71,8	74,4 74,2	85,6 85,0	60,0	9,0 9,1	1.644
Terceiro	69,4	79,7	83,6	60,0	8,6	1.648
Quarto	75,3	85,4	91,4	69,4	4,1	1.638
Quinto	82,4	90,0	93,1	74,9	1,9	1.600
Total	74,8	80,9	87,8	65,4	6,5	7.957

Quadro 15.7.2 Participação dos homens na tomada de decisões segundo características seleccionadas

Percentagem de homens de 15-49 anos, actualmente casados, que geralmente tomam decisões específicas sozinhos ou em conjunto com a mulher, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Decisões	específicas			
Características	saúde do	Compras importantes do agregado	Ambas	Nenhumas das duas	Número de
seleccionadas	homem	familiar	decisões	decisões	homens
Idade					
15-19	(68,8)	(65,5)	(51,6)	(17,3)	26
20-24	75,2	65,4	60,5	19,9	297
25-29	72,6	62,7	59,3	24,0	545
30-34	78,6	65,5	61,3	17,2	475
35-39	76,2	65,5	61,2	19,6	435
40-44 45-49	78,0 78,6	68,4 65,7	63,7 63,0	17,3 18,7	423 381
Emprego (nos últimos 7 dias)	- /-		,-	-,	
Sem emprego	70,9	66,1	59,8	22,8	273
Emprego remunerado em	,.	, -	,-	,-	
dinheiro	76,8	64,8	60,9	19,2	2.006
Emprego não remunerado em					
dinheiro	78,1	68,3	65,6	19,2	305
Número de crianças					
sobreviventes	07.0	FC 0	4= 0	00.0	4.0
0	65,0	50,3	47,9	32,6	149
1-2	78,7	67,3	63,2	17,2	651
3-4 5+	73,0	63,5	58,5	22,0	696 1.087
	78,6	67,5	63,9	17,7	1.007
Área de residência	70.4	04.0	00.0	40.0	4 700
Urbana Rural	76,1 76,9	64,3 67,5	60,0 64,0	19,6 19,6	1.708 875
Província	,.	21,2	2 1,2	, -	
Cabinda	27,7	23,3	19,7	68,6	54
Zaire	89,6	83,4	76,1	3,0	61
Uíge	90,6	89,5	81,3	1,2	130
Luanda	79,5	69,1	66,0	17,4	965
Cuanza Norte	98,2	91,4	91,4	1,8	37
Cuanza Sul	92,4	89,2	84,7	3,1	223
Malanje	73,1	39,0	32,7	20,7	83
Lunda Norte	83,6	66,0	61,9	12,4	84
Benguela	93,6	64,0	61,9	4,4	200
Huambo	45,5	41,5	40,8	53,8	179
Bié	47,2	38,9	35,8	49,7	121
Moxico	43,4	36,6	34,5	54,4	57
Cuando Cubango	66,6	66,1	55,8	23,2	38
Namibe	77,7	68,9	58,7	12,0	29
Huíla	71,3	59,6	52,4	21,5	201
Cunene Lunda Sul	91,7 72,3	82,6 54,1	81,1 39,4	6,8 13,0	52 44
Bengo	72,3 91,8	81,8	79,2	5,6	26
Nível de escolaridade	0.,0	0.,0	. 0,2	0,0	
Nenhum	72,3	63,5	58,4	22,6	225
Primário	72,3 78,0	68,8	64,6	22,6 17,9	849
Secundário/Superior	76,0 76,0	63,7	59,9	20,1	1.509
Quintil socioeconómico	- 0,0	,-		_0,.	
Primeiro	77,8	66,2	63,3	19,3	433
Segundo	77,8 72,7	65,9	60,5	21,9	523
Terceiro	77,1	66,1	60,7	17,4	548
Quarto	75,7	65,3	62,3	21,2	529
Quinto	78,5	63,7	60,3	18,2	550
Total 15-49	76,3	65,4	61,3	19,6	2.583
		67,5	65,0	22,3	231
50-54	75,2	07,5	05,0	22,0	231

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Quadro 15.8.1 Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Mulheres

Percentagem de todas as mulheres de 15-49 anos que concordam que se justifica que o marido bata na mulher, de acordo com razões específicas, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Justifica-se que	o marido bata i	na mulher se ela:		Percentagem		
	-	·			Recusa-se a	que concorda		
				É descuidada	ter relações	com, pelo		
Características	Queima a	Discute com	Sai de casa	com as	sexuais com	menos, uma	Número de	
seleccionadas	comida	ele	sem avisar	crianças	ele	das razões	mulheres	
Idade								
15-19	11,2	14,8	13,1	16,2	9,4	24,7	3.444	
20-24	10,0	15,0	14,6	16,7	10,6	25,1	3.048	
25-29	10,2	14,7	13,8	15,5	11,3	24,5	2.454	
30-34	9,8	13,2	14,2	15,6	12,0	24,1	1.791	
35-39	11,0	16,2	15,5	17,1	13,8	26,8	1.511	
40-44	10,8	17,0	16,8	16,1	12,7	24,4	1.235	
45-49	11,3	18,7	16,8	16,9	16,3	29,4	896	
Emprego (nos últimos 7 dias)								
Sem emprego	8,8	11,6	11,7	14,0	8,2	21,3	5.020	
Emprego remunerado em		40.4	4=0	40 =	40.4			
_dinheiro	9,9	16,1	15,2	16,7	12,4	26,6	6.050	
Emprego não remunerado em	44.0	10.1	17.2	18,9	117	20.4	2 200	
dinheiro	14,3	19,1	17,3	18,9	14,7	28,4	3.309	
Número de crianças								
sobreviventes								
0	8,5	10,5	10,4	12,6	7,2	18,9	3.719	
1-2	10,4	15,3	14,4	16,5	10,7	25,6	4.341	
3-4	11,9	17,1	16,9	18,4	14,2	28,3	3.366	
5+	11,7	18,9	17,0	18,1	15,0	29,0	2.953	
Estado civil								
Nunca casada	9,8	12,3	11,9	14,1	8,6	21,1	5.066	
Casada ou em união de facto	10,8	16,7	15,9	17,2	12,5	27,2	7.957	
Divorciada/separada/viúva	12,2	17,3	15,4	19,0	16,2	28,5	1.357	
Área de residência								
Urbana	6,9	10,4	10,8	12,6	7,2	19,8	10.014	
Rural	19,0	26,2	22,9	24,7	21,3	37,4	4.365	
Província	,	,	,	,	,	,		
Cabinda	5,8	4,2	13,0	14,5	1,6	20,7	346	
Zaire	5,5	11,5	12,7	13,7	7,8	21,2	291	
Uíge	16,0	17,4	20,4	23,6	7,6 11,1	33,1	717	
Luanda	2,2	4,7	6,1	7,3	3,2	10,3	5.538	
Cuanza Norte	3,2	6,3	3,3	5,1	3,8	9,3	164	
Cuanza Sul	19,1	28,1	19,9	27,2	18,4	43,0	973	
Malanje	21,9	25,3	23,2	30,7	20,9	47,0	460	
Lunda Norte	21,1	26,4	32,7	28,7	22,1	44,3	362	
Benguela	7,9	18,2	16,3	16,3	14,5	30,5	1.210	
Huambo	18,7	24,8	17,8	22,7	23,2	36,0	935	
Bié	18,0	19,7	17,0	17,8	16,3	28,5	592	
Moxico	13,2	12,9	12,6	13,6	12,2	23,5	256	
Cuando Cubango	4,5	6,5	6,6	5,8	5,9	11,6	251	
Namibe	11,9	16,9	13,7	19,0	10,6	29,1	178	
Huíla	24,5	34,7	27,9	29,1	28,1	44,9	1.179	
Cunene	23,4	29,3	28,4	29,5	18,2	39,3	533	
Lunda Sul	5,2	12,8	28,7	22,3	5,9	41,1	234	
Bengo	4,0	8,9	4,4	4,2	5,3	12,2	161	
Nível de escolaridade								
Nenhum	17,3	23,9	21,0	22,3	19,9	34,5	3.179	
Primário	13,4	19,1	18,5	20,1	14,2	30,9	5.005	
Secundário/Superior	4,8	7,7	7,9	10,0	5,0	15,7	6.195	
Quintil socioeconómico								
Primeiro	21,2	29,8	25,4	26,2	24,1	39,7	2.424	
Segundo	17,8	23,8	21,3	23,8	19,7	37,2	2.535	
Terceiro	11,1	16,5	16,6	19,7	11,6	30,1	2.800	
Quarto	5,5	8,5	9,1	10,5	5,4	16,7	3.230	
Quinto	1,9	3,8	4,9	6,2	2,1	9,9	3.391	
Total	10,5		14,5	16,3			14.379	
Total	10,5	15,2	14,5	10,3	11,5	25,2	14.3/9	

Quadro 15.8.2 Posição quanto à agressão física contra as mulheres: Homens

Percentagem de todos os homens de 15-49 anos que concordam que se justifica que o marido bata na mulher, de acordo com razões específicas, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Justifica-se que	o marido bata i	na mulher se ela:		Percentagem	
Características seleccionadas	Queima a comida	Discute com ele	Sai de casa sem avisar	É descuidada com as crianças	Recusa-se a ter relações sexuais com ele	que concorda com, pelo menos, uma das razões	Número de homens
Idade							
15-19	8,7	12,6	9,3	14,1	7,2	24,0	1.455
20-24	6,3	12,7	8,4	12,6	5,1	22,6	1.033
25-29	4,6	10,6	6,5	9,4	4,1	18,8	914
30-34	6,4	10,5	10,5	12,7	7,7	18,2	616
35-39	4,3	10,1	7,6	11,4	5,9	18,5	512
40-44	3,9	8,5	9,5	10,9	4,1	17,7	471
45-49	2,7	4,1	3,5	5,1	2,8	10,1	420
Emprego (nos últimos 7 dias) Sem emprego	6,1	9,5	7,7	11,1	5,4	19,0	1.669
Emprego remunerado em dinheiro	5,5	10,9	8,2	11,3	5,2	19,7	2.997
Emprego não remunerado em dinheiro	7,9	13,3	9,2	13,8	7,3	23,6	755
Número de crianças sobreviventes							
0	7,2	11,1	8,0	11,7	5,9	21,0	2.455
1-2	5,8	11,8	8,7	12,1	5,0	20,7	1.004
3-4	4,7	11,0	7,6	12,0	5,9	19,4	801
5+	4,5	9,0	8,6	10,7	5,3	17,9	1.161
Estado civil							
Nunca casada	7,3	10,6	8,0	11,2	5,8	20,6	2.656
Casada ou em união de facto Divorciada/separada/viúva	4,4 9,3	10,5 17,4	8,1 12,8	11,7 16,7	5,1 9,8	19,1 25,1	2.583 182
Área de residência							
Urbana	4,9	8,9	7,1	9,2	4,1	17,5	3.916
Rural	8,9	15,7	11,2	18,0	9,3	26,7	1.506
Província							
Cabinda	14,6	17,1	5,3	14,3	10,9	28,2	135
Zaire	3,7	20,4	10,5	15,7	3,3	24,7	123
Uíge	9,3	16,1	13,3	27,4	9,2	39,2	252
Luanda	3,4	5,2	4,8	4,7	3,1	11,3	2.293
Cuanza Norte	18,5	18,6	26,0	26,9	13,2	36,9	65
Cuanza Sul	11,8	18,9	12,7	26,3	6,6	36,9	382
Malanje	6,8	8,6	7,5	11,1	2,6	19,2	161
Lunda Norte	3,6	11,3	13,0	16,3	6,3	27,2	123
Benguela	5,5	21,6	11,0	19,7	6,8	30,1	399
Huambo	4,3	5,2	2,0	4,3	0,7	8,6	336
Bié	6,5	21,5	19,1	18,6	19,0	27,0	205
Moxico	5,2	7,5	5,2	6,6 26,3	13,5	20,7 41,2	95 78
Cuando Cubango Namibe	14,7 12,2	19,8 35,0	23,3 23,2	29,9	11,6 6,2	41,2 44,2	67
Huíla	12,3	13,8	11,5	15,8	10,2	26,8	395
Cunene	0,7	4,1	2,0	3,6	1,6	8,8	170
Lunda Sul	2,2	2,9	6,0	3,2	2,8	9,7	77
Bengo	2,7	12,3	10,3	15,5	4,8	26,1	64
Nível de escolaridade							
Nenhum	10,8	15,9	13,4	18,3	11,2	26,7	404
Primário	8,1	14,9	11,2	17,1	7,6	26,2	1.607
Secundário/Superior	4,4	8,2	6,2	8,2	4,0	16,4	3.410
Quintil socioeconómico							
Primeiro	9,8	17,8	12,5	20,3	11,2	29,6	785
Segundo	9,3	16,0	11,6	17,9	8,4	27,7	853
Terceiro	6,6	13,9	11,0	14,6	5,6	25,0	1.051
Quarto	5,4	8,4	6,4	8,3	4,3	17,0	1.161
Quinto	2,3	4,2	3,8	4,4	2,2	10,1	1.572
Total 15-49	6,0	10,8	8,2	11,6	5,6	20,0	5.422
50-54	3,0	6,6	6,4	5,9	6,4	14,6	262
Total 15-54	5,9	10,6	8,1	11,3	5,6	19,8	5.684

Quadro 15.9 Atitudes ao negociar relações sexuais seguras com o marido

Percentagem de todos os homens e mulheres de 15-49 anos que concordam que se justifica que uma mulher se recuse a ter relações sexuais com o marido se souber que ele tem relações sexuais com outras mulheres e a percentagem que concorda que se justifica que uma mulher exija que o marido use um preservativo se ele tem uma infecção transmissível sexualmente (ITS), segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

		Mulheres			Homens	
	Recusa-se a ter relações sexuais com o marido se sabe que ele tem relações sexuais	Exige que use um preservativo se sabe que o		Recusa-se a ter relações sexuais com o marido se sabe que ele tem relações sexuais		
Características	com outras mulheres	marido tem uma	Número de	com outras	o marido tem	Número de
seleccionadas	mumeres	ITS	mulheres	mulheres	uma ITS	homens
Idade	40.0	0.4.0	0.400	20.0		0.400
15-24	49,6	61,2	6.492	66,2	75,1	2.489
15-19	48,2	57,5	3.444	64,2	72,6	1.455
20-24	51,3	65,4	3.048	69,1	78,7	1.033
25-29	44,4	60,7	2.454	75,0	76,5	914
30-39 40-49	46,1 42,7	58,4 52,0	3.302 2.131	66,7 63,6	72,7 72,2	1.128 891
	42,1	32,0	2.131	03,0	12,2	091
Estado civil	E1 E	62.4	E 066	60.0	76 F	2.656
Nunca casado(a)	51,5	63,4	5.066	68,0	76,5	2.656
Teve relações sexuais	53,0	66,7	3.594	72,7	79,8	2.065
Nunca teve relações sexuais	47,9	55,4 55.7	1.472	51,5 67.1	64,9 72.5	591
Casado(a)/Em união de facto Divorciado(a)/separado(a)/	43,8	55,7	7.957	67,1	72,5	2.583
viúvo(a)	47,7	62,7	1.357	60,8	69,8	182
	,.	- ,,,		55,5	55,5	102
Área de residência Urbana	55,1	70,9	10.014	71,8	81,7	3.916
Rural	28,0	32,0	4.365	55,7	55,4	1.506
	20,0	02,0		00,.	00, .	
Província Cabinda	51,4	81,3	346	93,9	94,5	135
Zaire	40,0	53,0	291	49,1	82,1	123
Uíge	21,0	22,4	717	57,1	70,4	252
Luanda	63,5	80,0	5.538	74,3	82,9	2.293
Cuanza Norte	54,5	52,1	164	91,0	70,7	65
Cuanza Sul	32,1	40,7	973	65,3	65,2	382
Malanje	37,6	50,7	460	66,8	84,6	161
Lunda Norte	39,5	57,6	362	75,4	72,8	123
Benguela	34,7	61,5	1.210	57,3	77,9	399
Huambo	34,0	34,6	935	69,5	71,1	336
Bié	25,4	28,9	592	29,1	30,9	205
Moxico	39,4	48,9	256	81,9	82,5	95
Cuando Cubango	15,6	27,4	251	50,3	47,1	78
Namibe	45,8	54,4	178	48,7	74,2	67
Huíla	49,1	49,5	1.179	57,3	56,6	395
Cunene	41,4	51,4	533	65,7	65,5	170
Lunda Sul	58,6	59,6	234	71,3	65,9	77
Bengo	12,6	11,8	161	66,3	64,8	64
Nível de escolaridade						
Nenhum	30,8	31,6	3.179	48,6	49,3	404
Primário	42,5	51,8	5.005	58,7	61,3	1.607
Secundário/Superior	58,7	79,1	6.195	73,7	83,5	3.410
Quintil socioeconómico						
Primeiro	26,6	30,6	2.424	50,9	48,5	785
Segundo	28,6	33,3	2.535	57,9	60,2	853
Terceiro	48,3	59,3	2.800	68,3	75,2	1.051
Quarto	58,1	75,3	3.230	76,6	83,3	1.161
Quinto	63,2	83,1	3.391	73,2	87,8	1.572
Total 15-49	46,9	59,1	14.379	67,4	74,4	5.422
50-54	na	na	na	70,3	68,1	262
Total 15-54	na	na	na	67,5	74,1	5.684

Quadro 15.10 Capacidade de negociar relações sexuais com o marido

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que podem dizer "não" aos maridos se não desejarem ter relações sexuais, e a percentagem que podem exigir que use um preservativo, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que pode dizer "não" ao marido se não quiser ter relações sexuais	Percentagem que pode exigir que use um preservativo	Número de mulheres
Idade 15-24 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49	21,0 10,0 33,4 46,7 48,1 42,2	19,9 9,3 31,8 44,1 42,1 34,3	6.492 3.444 3.048 2.454 3.302 2.131
Área de residência Urbana Rural	38,3 26,6	36,6 19,0	10.014 4.365
Provincia Cabinda Zaire Uige Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huila Cunene Lunda Sul Bengo	42,3 55,3 23,0 41,6 41,8 34,0 40,3 43,6 28,6 19,1 20,5 38,0 15,4 28,9 34,6 22,4 38,4 15,8	35,4 36,9 15,6 42,4 37,3 30,7 35,2 34,1 16,4 18,2 16,2 40,1 18,6 26,6 21,8 23,2 37,3 19,4	346 291 717 5.538 164 973 460 362 1.210 935 592 256 251 178 1.179 533 234 161
Nível de escolaridade Nenhum Primário Secundário/Superior	29,1 38,4 34,7	22,5 32,4 34,8	3.179 5.005 6.195
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	23,4 27,7 38,8 40,3 39,4	14,5 20,7 36,1 39,0 39,8	2.424 2.535 2.800 3.230 3.391
Total	34,7	31,3	14.379

Quadro 15.11 Indicador de empoderamento da mulher

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, que participam em todas as decisões e a percentagem que não concorda com todas as razões que justificam que se bata na mulher, segundo indicadores de empoderamento da mulher, Angola IIMS 2015-2016

Indicador de empoderamento	Percentagem que participa em todas as decisões	Percentagem que não concorda com as razões que justificam que se bata na mulher	Número de mulheres
Número de decisões nas quais participa¹ 0 1-2 3	na na na	66,0 67,1 75,9	518 2.235 5.204
Número de razões pelas quais se justifica bater na mulher ² 0 1-2 3-4 5	68,2 56,2 59,6 59,7	na na na na	5.792 1.077 721 366

na = Não aplicável

¹ Ver Quadro 15.7.1 para lista de decisões.

² Ver Quadro 15.8.1 para lista de razões.

Quadro 15.12 Uso actual de métodos contraceptivos por empoderamento da mulher

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, por método contraceptivo usado actualmente, segundo indicadores de empoderamento da mulher, Angola IIMS 2015-2016

		_	M	létodos moderno	os	_			
Indicadores de empoderamento	Algum método	Algum método moderno	Esterilização feminina	Métodos modernos e temporais femininos ²	Preservativo masculino	Algum método tradicional	Actualmente não usa	Total	Número de mulheres
Número de decisões em que participa ¹									
0	6,7	5,8	0,0	3,5	2,3	0,9	93,3	100,0	518
1-2	13,3	11,8	0,1	8,7	3,0	1,4	86,7	100,0	2.235
3	14,5	13,5	0,0	10,3	3,2	1,0	85,5	100,0	5.204
Número de razões que justificam bater na mulher ²									
0	15,7	14,4	0,1	11,0	3,3	1,2	84,3	100,0	5.792
1-2	9,6	8,7	0,0	5,5	3,2	0,9	90,4	100,0	1.077
3-4	7,8	6,9	0,2	5,0	1,7	0,9	92,2	100,0	721
5	5,3	5,0	0,0	3,2	1,8	0,3	94,7	100,0	366
Total	13,7	12,5	0,1	9,4	3,1	1,1	86,3	100,0	7.957

Nota: Neste quadro, usa-se mais de um método e só se considera o método mais eficaz.

Quadro 15.13 Número ideal de filhos e necessidade de planeamento familiar insatisfeita, por indicador de empoderamento

Média do número ideal de filhos entre as mulheres de 15-49 anos e a percentagem de mulheres de 15-49 anos, actualmente casadas, com necessidade de planeamento familiar insatisfeita, por indicadores de empoderamento, Angola IIMS 2015-2016

	Média do número ideal de filhos ¹	Número de	Percentagem de necessidade de	Número de		
Indicador de empoderamento		mulheres	Para espaçar	Para limitar	Total	mulheres
Número de decisões em que participa ¹						
0	5,3	518	27,5	10,6	38,0	518
1-2	5,5	2.235	29,3	10,8	40,1	2.235
3	5,5	5.204	24,5	12,6	37,1	5.204
Número de razões que justificam bater na esposa ²						
0	4,8	10.758	24,9	11,6	36,5	5.792
1-2	5,2	1.822	31,3	12,1	43,3	1.077
3-4	5,5	1.164	27,7	13,4	41,1	721
5	5,8	635	26,5	13,3	39,8	366
Total	4,9	14.379	26,1	11,9	38,0	7.957

¹ A média exclui mulheres que deram respostas não numéricas.

Esterilização feminina, esterilização masculina, pílula, DIU, injecções contraceptivas, implantes, preservativo masculino, preservativo feminino, contracepção de

emergência, método dos dias fixos (MDF), amenorreia lactacional (MAL), e outros métodos modernos.

2 Pílula, DIU, injecções contraceptivas, implantes, preservativo feminino, contracepção de emergência, método dos dias fixos (MDF), amenorreia lactacional (MAL) e outros métodos modernos ³ Ver Quadro 15.7.1 para lista de decisões.

⁴ Ver Quadro 15.8.1 para lista de razões.

A filedia excita multieres que del am respostas has namenado.
 Os números relativos à necessidade não satisfeita correspondem à definição revista descrita no Bradley et al., 2012.
 Limitado a mulheres actualmente casadas. Ver Quadro 15.7.1 para lista de decisões.

⁴ Ver Quadro 15.8.1 para lista de razões.

Quadro 15.14 Cuidados de saúde reprodutiva por indicadores de empoderamento

Percentagem de mulheres de 15-49 com um nado-vivo nos cinco anos que precederam o inquérito, que receberam cuidados pré-natais, assistência ao parto e uma consulta pós-natal junto de um profissional de saúde qualificado para o nascimento mais recente, por indicadores de empoderamento, Angola IIMS 2015-2016

Indicadores de empoderamento	Percentagem que recebeu cuidados pré-natais de um profissional qualificado ³	Percentagem que recebeu assistência durante o parto de um profissional de saúde³	Percentagem de mulheres com uma consulta pós-natal nos primeiros dois dias após o parto ⁴	Número de mulheres com uma criança nascida nos últimos cinco anos
Número de decisões em que participa ¹ 0 1-2 3	69,7 82,1 82,3	38,7 50,0 56,3	19,7 21,1 26,3	416 1.810 4.010
Número de razões que justificam bater na mulher ² 0 1-2 3-4 5	83,1 81,8 76,0 71,6	57,9 49,5 40,6 37,2	26,2 19,3 18,2 18,2	6.045 1.211 790 448
Total	81,6	54,0	24,1	8.495

¹ Por "profissional de saúde qualificado" entende-se um médico, enfermeira ou parteira.
² Inclui mulheres que receberam consulta pós-natal de um médico, enfermeira, parteira ou parteira tradicional nos primeiros dois dias após o nascimento. Inclui mulheres que tiveram o parto numa unidade sanitária e mulheres que não tiveram o parto numa unidade sanitária.

³ Limitado a mulheres actualmente casadas. Ver Quadro 15.7.1 para lista de decisões.

⁴ Ver Quadro 15.8.1 para lista de razões.

Resultados Principais

- Mortalidade adulta: Para os homens e mulheres que sobrevivem até aos 15 anos, a probabilidade de morrer antes dos 50 anos é de 182 nos homens e 110 nas mulheres (por cada 1.000 pessoas).
- Taxa de mortalidade adulta: A taxa de mortalidade é mais elevada nos homens do que nas mulheres, sendo de 4,9 e 3,0 por 1.000, respectivamente.
- Razão de mortalidade associada à gravidez: A razão da mortalidade associada à gravidez é de 239 mortes associadas à gravidez por 100.000 nados-vivos para o período de 7 anos antes do inquérito.
- Risco de morte associada à gravidez durante a vida:
 Os actuais níveis de fecundidade e mortalidade indicam
 que uma em cada 15 mulheres morre durante a gravidez
 ou parto.

s taxas de mortalidade adulta e mortalidade associada à gravidez são indicadores importantes para avaliar o desenvolvimento socioeconómico do país. Estes indicadores oferecem-nos um diagnóstico da situação e permitem-nos avaliar e monitorizar as políticas nacionais na área de saúde, no que diz respeito ao acesso das mulheres aos cuidados de saúde e à forma como o sistema de saúde responde às suas necessidades.

Segundo a Classificação Internacional de Doenças (CID-10), a definição de mortalidade associada à gravidez é "a morte de uma mulher durante a gravidez, durante o parto ou nos 42 dias após o parto ou no término da gravidez", independentemente da causa da morte (OMS, 2004). De acordo com esta definição, o módulo de sobrevivência dos irmãos e irmãs usado no IIMS 2015-2016 consegue medir apenas o momento da morte e não a causa da morte, uma vez que a pergunta sobre a causa de morte não foi feita neste inquérito. Por não ser fácil para as inquiridas comunicar dados sobre os 42 dias exactos, optou-se por um período mais geral de 60 dias.

As mulheres de 15-49 anos inquiridas forneceram dados sobre a sobrevivência dos seus irmãos e irmãs, a fim de obtermos uma estimativa da mortalidade adulta e mortalidade associada à gravidez. Além das taxas de mortalidade de adultos por grupos quinquenais de idade, o capítulo inclui uma medida resumida (35q15) que representa a probabilidade de morte entre as idades exactas de 15 e 50 anos.

16.1 METODOLOGIA

Para a recolha dos dados sobre a mortalidade associada à gravidez, foi utilizado o questionário da mulher (secção 12). Em primeiro lugar, a cada mulher de 15-49 anos perguntou-se o número total de filhos nascidos vivos que teve a sua respectiva mãe, começando pelo(a) primeiro(a) irmão/ã. Em segundo lugar, perguntou-se a cada inquirida sobre a sobrevivência de cada irmão e irmã. Para cada irmão e irmã sobrevivente foram recolhidas as idades actuais no momento do inquérito. No caso de terem falecido, perguntou-se a idade aquando da morte e o número de anos ocorridos desde a sua morte. Sempre que as inquiridas não eram

capazes de indicar a idade exacta aquando da morte ou os anos exactos desde a morte, eram solicitadas a dar respostas aproximadas quantitativas.

Para as irmãs falecidas com idade igual ou superior a 12 anos, foram colocadas perguntas adicionais a fim de determinar se a morte estava relacionada com a maternidade, ou seja, se a morte decorreu durante a gravidez, durante o parto ou nos dois meses após o parto ou término da gravidez.

As taxas de mortalidade são calculadas dividindo o número de mortes em cada faixa etária de homens e mulheres pelo ano total de exposição ao risco de morte nessa faixa etária, durante um período específico antes do inquérito. Com estes elementos, foi possível calcular directamente a taxa de mortalidade adulta. Para garantir um número suficientemente aceitável de mortes adultas para produzir uma estimativa robusta, as taxas foram calculadas para o período dos 7 anos anteriores ao inquérito (período de 2009 a 2015). No entanto, as taxas de mortalidade específica por idade obtidas deste modo estão sujeitas a uma variação considerável de amostragem. O uso do período de sete anos é um compromisso entre o desejo de obter os dados mais recentes e a necessidade de minimizar a margem de erro da amostragem.

As taxas de mortalidade associadas à gravidez por grupos quinquenais de idade são calculadas do seguinte modo: o número de mortes associadas à gravidez das irmãs das inquiridas em cada faixa etária é dividido pelo total de pessoa-anos de exposição das irmãs ao risco de morte nesse grupo etário durante um período específico de 7 anos anteriores ao inquérito. O número de mortes corresponde ao número de irmãs declaradas como tendo morrido durante a gravidez ou o parto, ou nos 2 meses seguintes ao parto no período específico da sua faixa etária na altura da morte. A proporção pessoa-anos de exposição em cada faixa etária é calculada para as irmãs sobreviventes e falecidas com base na idade actual declarada (irmãs sobreviventes) ou na idade aquando da morte e anos ocorridos desde a morte (irmãs falecidas).

16.2 QUALIDADE DOS DADOS

A estimativa directa da mortalidade adulta exige dados exaustivos e precisos sobre o número de irmãos e irmãs que a inquirida teve, número de irmãos e irmãs falecidos e a idade e o número de anos decorridos após a morte das irmãs (**Quadro 16.1**). Para calcular a mortalidade associada à gravidez, é necessário o número de irmãs que morreram de causas associadas à gravidez. As idades declaradas aquando da morte e o número de anos ocorridos desde a morte dos irmãos e irmãs são utilizados para calcular as estimativas de mortalidade adulta.

- Foi fornecido um historial com dados de 65.001 irmãos e irmãs das inquiridas. Destes, foi declarado o estado de sobrevivência dos irmãos e irmãs na totalidade (apenas não foi declarado para 0,2%). Entre os sobreviventes, 87% têm a idade actual declarada (estas percentagens revelam uma qualidade de dados relativamente boa usada para estimar a exposição à morte). Entre os falecidos, 59% dos irmãos e irmãs têm a idade aquando da morte e anos ocorridos desde a morte declarados e 29% dos irmãos e irmãs falecidos não têm a idade aquando da morte ou anos ocorridos desde a morte (Quadro 16.1).
- A razão dos sexos para as irmãs e irmãos sobreviventes e falecidos (a razão entre irmãos e irmãs, multiplicado por 100) é de 100.4 (**Anexo C, Quadro C.4**).
- Foram obtidos a idade aquando da morte e os anos ocorridos desde a morte para 59% dos irmãos falecidos e irmãs falecidas das inquiridas (**Quadro 16.1**).

Ao invés de excluir das análises os irmãos e irmãs com dados incompletos, foram utilizados dados sobre a ordem de nascimento dos irmãos e irmãs em conjunto com outras informações, a fim de imputar um valor aos dados em falta. Embora as informações em falta possam ter um impacto sobre a qualidade dos dados, o mais importante é a não omissão de irmãos.

O procedimento de imputação baseou-se no pressuposto de que a ordem de nascimentos declarada no historial dos irmãos e irmãs das inquiridas está correta, seguindo os passos seguintes: (i) o primeiro passo

foi calcular as datas de nascimento para cada irmão e irmã sobrevivente com idade declarada e cada irmão falecido e irmã falecida com dados completos sobre a idade aquando da morte e os anos ocorridos desde a morte; (ii) Para os irmãos e irmãs com dados incompletos, a data de nascimento foi imputada dentro do intervalo definido pelas datas de nascimento dos irmãos e irmãs; (iii) no caso de irmãos sobreviventes, a idade foi calculada a partir da data de nascimento imputada; (iv) para os irmãos e irmãs falecidos, caso houvesse dados quer da idade aquando da morte quer dos anos ocorridos desde a morte, esses foram combinados com a data de nascimento para produzir as informações em falta; (v) se ambos os dados não se encontravam disponíveis, a distribuição da idade aquando da morte para os irmãos e irmãs para os quais não foram declarados os anos ocorridos desde a morte, mas foi declarada a idade aquando da morte, esta foi usada como base para imputar a idade aquando da morte.

Uma maneira de avaliar a qualidade dos dados usados para estimar a mortalidade associada à gravidez é avaliar a plausibilidade e estabilidade da mortalidade geral adulta.

16.3 ESTIMATIVAS DIRECTAS DA MORTALIDADE ADULTA

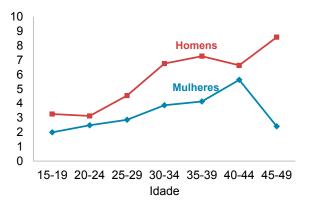
Taxa de mortalidade adulta: Número de mortes por 1.000 adultos de 15-49 anos.

Amostra: Irmãos e irmãs (sobreviventes e falecidos) de 15-49 anos de idade no período específico de 7 anos anteriores ao inquérito desagregados por sexo e grupos quinquenais de idade.

- Conforme o padrão demográfico sobre a mortalidade, o IIMS 2015-2016 apresenta uma taxa de mortalidade mais elevada nos homens do que nas mulheres (4,9 e 3,0 mortes por 1.000 pessoas, respectivamente) (Quadro 16.2).
- As taxas específicas de mortalidade para homens e mulheres aumentam com a idade. Nas mulheres, é mais baixa nas idades mais jovens, sendo de 1,9 mortes por 1.000 pessoas entre os 15-19 anos e 5,6 mortes por 1.000 pessoas de 40-44 anos. Nos homens, é mais baixa entre os jovens de 15-19 anos (3,2 mortes por 1.000 pessoas) e mais elevada nos homens de 45-49 anos (8,6 mortes por 1.000 pessoas) (Quadro 16.2 e Gráfico 16.1).
- Por 1.000 pessoas que sobrevivem até aos 15 anos, a probabilidade de morrer antes dos 50 anos é de 182 nos homens e 110 nas mulheres (**Quadro 16.3**).

Gráfico 16.1 Taxa de mortalidade nos homens e mulheres de 15-49 anos

Óbitos por 1.000 habitantes



16.4 ESTIMATIVAS DIRECTAS DA MORTALIDADE ASSOCIADA À GRAVIDEZ

Taxa de mortalidade associada à gravidez: Número de mortes associadas à gravidez por 1.000 mulheres de 15-49 anos.

Índice ou razão de mortalidade associada à gravidez: Número de mortes associadas à gravidez por 100.000 nados-vivos. O índice de mortalidade associada à gravidez é calculado dividindo a taxa de mortalidade associada à gravidez normalizada por idade para mulheres entre os 15 e os 49 anos pelo período específico da taxa de fertilidade geral (TFG) para o mesmo período de tempo.

Amostra: Irmãs (sobreviventes e falecidas) de 15-49 anos no período específico desagregado por sexo e grupos quinquenais de idade.

As mortes associadas à gravidez são um subconjunto de todas as mortes entre as mulheres e estão associadas à gravidez e ao parto. Dois métodos são geralmente usados para estimar a mortalidade associada à gravidez nos países em vias de desenvolvimento: o método indirecto da irmandade (Graham et al., 1989) e o método directo da irmandade (Rutenberg e Sullivan 1991; Stanton et al. 1997). Para o IIMS 2015-2016 foi aplicado o método directo de Stanton et al., 1997. Para remover o efeito de viés de truncamento (o limite superior de elegibilidade para as mulheres inquiridas no IIMS foi de 49 anos), a taxa global para as mulheres de 15-49 anos foi padronizada de acordo com a distribuição das idades das inquiridas.

- No total, 16% das mortes de mulheres de 15-49 anos são associadas à gravidez (Quadro 16.4).
- A taxa de mortalidade associada à gravidez, ou seja, o número de mortes associadas à gravidez anuais por 1.000 mulheres de 15-49 anos, é 0,49. O padrão por idades específicas deve ser interpretado com cautela devido ao número limitado de casos nas idades adultas (Quadro 16.4).
- Para o período dos sete anos anteriores ao inquérito, a razão de mortalidade associada à gravidez é de 239 mortes por 100.000 nados-vivos, ou 2,39 mortes por 1.000 nados-vivos. O intervalo de confiança de 95% para a razão de mortalidade associada à gravidez varia de 164 a 313 mortes por 100.000 nados-vivos (Quadro 16.5)^{1,2}.
- A razão de mortalidade associada à gravidez pode converter-se numa estimativa do risco de morte associadas à gravidez ao longo da vida reprodutiva (0,015), ou seja, o risco de uma morte associada à gravidez é de 1 em 67 (1/67 = 0,015) (**Quadro 16.5**).

Em comparação com outros países, os níveis estimados de mortalidade adulta e mortalidade associada à gravidez são mais baixos do que o esperado. Por exemplo, é possível que tenham sido omitidos alguns dos irmãos que morreram em idade adulta. Os resultados deste capítulo devem ser usados com cautela. Uma vez publicada a base de dados, haverá uma análise sistemática da qualidade dos dados e comparações com outras fontes de dados.

¹ A razão de mortalidade associada à gravidez é considerada uma das medidas mais úteis da mortalidade associada à gravidez por medir o risco obstétrico associado a cada nado-vivo.

² A taxa de mortalidade associada à gravidez pode ser convertida numa razão de mortalidade associada à gravidez (expressa como mortes por 100.000 nados-vivos), dividindo a taxa de mortalidade associada à gravidez pela taxa de fecundidade geral (TFG) de 206 que prevaleceu durante o mesmo período de tempo e multiplicar o resultado por 100.000.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações pormenorizadas sobre a mortalidade adulta e mortalidade associadas à gravidez, consulte os seguintes quadros:

•	Quadro 16.1	Cobertura da informação dos irmãos e irmãs	296
	Quadro 16.2	Taxas de mortalidade adulta	296
	Quadro 16.3	Probabilidades de mortalidade adulta	297
	Quadro 16.4	Mortalidade associada à gravidez	297
	-	Razão da mortalidade associada à gravidez	

Quadro 16.1 Cobertura da informação dos irmãos e irmãs

Completude dos dados fornecidos pela inquirida sobre o estado de sobrevivência dos irmãos e irmãs: idade dos irmãos e irmãs sobreviventes; idade aquando da morte e anos desde a morte dos irmãos e irmãs falecidos (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

	Irmãs Irmãos		mãos	Irmãos e Irmãs		
	Número	Percentagem	Número	Percentagem	Número	Percentagem
Todos os irmãos e irmãs	32.435	100,0	32.566	100,0	65.001	100,0
Sobreviventes	28.183	86,9	27.170	83,4	55.353	85,2
Falecidos	4.181	12,9	5.337	16,4	9.518	14,6
Estado de sobrevivência desconhecido	71	0,2	59	0,2	130	0,2
Irmãos e irmãs sobreviventes	28.183	100,0	27.170	100,0	55.353	100,0
Idade declarada	24.696	87,6	23.583	86,8	48.279	87,2
Idade sem resposta	3.487	12,4	3.587	13,2	7.074	12,8
Irmãos e irmãs mortos Idade aquando da morte e ano desde a	4.181	100,0	5.337	100,0	9.518	100,0
morte declarada	2.472	59.1	3.182	59.6	5.654	59,4
Sem resposta para idade aquando da		,		,		,
morte	128	3,1	158	3,0	286	3,0
Sem resposta para ano desde a morte	374	8,9	468	8,8	842	8,8
Sem resposta para idade e ano desde						
a morte	1.207	28,9	1.529	28,6	2.736	28,7

Quadro 16.2 Taxas de mortalidade adulta

Estimativas directas de taxas de mortalidade de homens e mulheres para os sete anos que precederam o inquérito, por grupos quinquenais de idade, Angola IIMS 2015-2016

Idade	Óbitos	Anos de exposição	Taxas de mortalidade ¹					
	MULHERES							
15-19 58 20-24 75 25-29 75 30-34 83 35-39 65 40-44 53		29.041 30.064 26.195 21.412 15.668 9.380	1,99 2,48 2,86 3,87 4,13 5,63					
45-49 15-49	13 421	5.399 137.159	2,41 3,04 ^a					
	Н	OMENS						
15-19 20-24 25-29 30-34 35-39 40-44 45-49	91 91 115 133 105 57 42	27.847 29.090 25.251 19.711 14.402 8.553 4.902	3,26 3,13 4,54 6,76 7,27 6,64 8,59					
15-49	633	129.757	4,93ª					

¹ Expresso por cada 1.000 pessoas

^a Taxa ajustada por idade

Quadro 16.3 Probabilidades de mortalidade adulta

A probabilidade de morte nos homens e mulheres entre os 15 e os 50 anos nos sete anos que precederam o inquérito, Angola IIMS 2015-2016

Inquérito	Feminino 35 q 15 ¹	Masculino 35q151
IIMS 2015-2016	110	182

¹ A probabilidade de morte entre idades exactas de 15 e 50 anos, expressa por 1.000 pessoas de 15 anos de idade

Quadro 16.4 Mortalidade associada à gravidez

Estimativas directas das taxas de mortalidade associada à gravidez para os sete anos anteriores ao inquérito, por grupos quinquenais de idade, Angola IIMS 2015-2016

Idade	Percentagem de mortes femininas associadas à gravidez	Mortes associadas à gravidez ¹	Anos de exposição	Taxa de mortalidade associada à gravidez ²
15-19	16,5	10	29.041	0,33
20-24	21,2	16	30.064	0,53
25-29	13,8	10	26.195	0,39
30-34	12,7	11	21.412	0,49
35-39	23,5	15	15.668	0,97
40-44	10,3	5	9.380	0,58
45-49	14,1	2	5.399	0,34
15-49	16,3	69	137.159	0,49 ^a

¹ Uma morte associada a gravidez é definida como um óbito durante a gravidez ou nos primeiros 2 meses após o final da gravidez, por qualquer causa, excepto acidentes ou violência

Quadro 16.5 Razão da mortalidade associada à gravidez

Taxa global de fecundidade, taxa geral de fecundidade, a razão de mortalidade associada à gravidez e risco de morte associada à gravidez durante a vida nos sete anos que precederam o inquérito, Angola IIMS 2015-2016

		Intervalo de Confiança	
	Estimativa	Limite inferior	Limite superior
Taxa global de fecundidade	6,2	-	-
Taxa de fecundidade geral (TFG) ¹ Razão de mortalidade associada à	206	-	-
gravidez (RMG) ²	239	164	313
Risco de morte associado à gravidez durante a vida ³	0,015	-	-

¹ Taxa ajustada por idade expressa por 1.000 mulheres de 15-49 anos.

² Expresso por 1.000 mulheres-anos de exposição

^a Taxas ajustadas por idade

² Expresso por 100.000 nados-vivos, calculado como a taxa de mortalidade associada à gravidez ajustada por idade multiplicado por 100 e dividido pela taxa de fecundidade geral ajustada por idade.
³ Calculado atravéo do fermillo: 4 (4 PMO) FG

³ Calculado através da fórmula: 1-(1-RMG)^{TFG} onde a TFG representa a taxa de fecundidade geral para os sete anos que precederam o inquérito.

Principais Resultados

- Violência física: Trinta e dois porcento das mulheres foram vítimas de violência física desde os 15 anos e 22% nos doze meses anteriores ao inquérito.
- Violência sexual: Oito porcento das mulheres foram vítimas de violência sexual em algum momento das suas vidas e 5% nos últimos doze meses.
- Violência conjugal: Cerca de um terço (34%) das mulheres foram vítimas de violência física ou sexual cometida pelo marido ou parceiro.
- Consequências da violência conjugal: Das mulheres que sofreram algum tipo de violência física cometida pelo marido/parceiro, 36% declararam ter sofrido algumas lesões.
- Procura e fonte de ajuda: Trinta e seis porcento das mulheres que foram vítimas de violência física ou sexual procuraram algum tipo de ajuda, das quais 57% obtiveram ajuda da própria família e 20% da família do marido.

violência doméstica é uma violação dos direitos humanos, observada em todas as esferas da sociedade, independentemente do nível de desenvolvimento dos países e das características socioeconómicas e culturais das pessoas. As mulheres são as que mais sofrem de violência doméstica, principalmente através dos impactos psicológicos e sobre a saúde. Além disso, as mulheres podem ser condicionadas a aceitar, tolerar ou mesmo racionalizar a violência doméstica.

O IIMS 2015-2016 incluiu um módulo sobre violência doméstica. Uma única mulher elegível por agregado familiar foi aleatoriamente seleccionada para responder às perguntas deste módulo. Devido a sensibilidade do assunto, a entrevista foi conduzida em ambiente de privacidade, visando salvaguardar a confidencialidade da informação recolhida e acautelar a qualidade dos dados.

Em Angola, a violência doméstica é reconhecida como um flagelo social que contribui para a desestruturação e instabilidade emocional das famílias e, consequentemente, da sociedade. Neste contexto, em 2011, a Assembleia Nacional aprovou o decreto-lei n.º 25/11 de 14 de Julho que estabelece o regime jurídico de prevenção, protecção, assistência às vítimas, combate, punição dos autores dos actos de violência doméstica e informação às vítimas dos crimes violentos sobre os seus direitos (Diário da República, 2011). Em 2013, foi aprovado por Decreto Presidencial Nº26/13 o Plano Executivo de Combate à Violência Doméstica.

17.1 MEDIÇÃO DE VIOLÊNCIA

O IIMS 2015-2016 obteve informação de mulheres não casadas sobre a experiência de violência cometida por qualquer pessoa, bem como pelo marido/parceiro actual ou anterior e qualquer outra pessoa, em algum momento. Para recolher a informação sobre a violência cometida a mulheres casadas pelo marido/parceiro

actual e a mulheres casadas anteriormente pelo marido/parceiro mais recente, perguntou-se a essas mulheres se, em algum momento, o marido/parceiro fez o seguinte:

Violência física cometida pelo cônjuge: empurrou, sacudiu ou lançou algum objecto contra si; deu-lhe uma bofetada, chapada; torceu-lhe o braço ou puxou-lhe o cabelo; deu-lhe um soco ou agrediu-lhe com alguma coisa que pudesse magoá-la; pontapeou, arrastrou-a ou bateu-lhe; tentou sufocá-la ou queimar-lhe de propósito; ameaçou-a ou atacou-lhe com faca, pistola ou algum outro instrumento.

Violência sexual cometida pelo cônjuge: forçou-a fisicamente a ter relações sexuais contra a sua vontade; forçou-a fisicamente a cometer algum outro acto sexual contra a sua vontade; ameaçou-a de alguma outra maneira a cometer algum acto sexual contra a sua vontade.

Violência emocional cometida pelo cônjuge: disse ou fez alguma coisa para humilhá-la na presença de outras pessoas; ameaçou ferir ou fazer mal a alguém importante para ela; insultou-a ou fê-la sentir-se mal consigo mesma.

Foi igualmente obtida informação das mulheres (casadas e não casadas) sobre a violência física cometida por qualquer pessoa (que não o marido ou o parceiro actual ou mais recente) a partir dos 15 anos, com as seguintes perguntas: se alguém lhe bateu; deu uma bofetada, chapada; pontapeou ou agrediu com algum objecto que pudesse magoá-la. Foi igualmente recolhida informação de todas as mulheres sobre as experiências de violência sexual cometida por qualquer pessoa (que não o marido, o parceiro actual ou mais recente) em qualquer momento, quer na infância quer na idade adulta. Foram igualmente questionadas se foram, de alguma maneira, forçadas a ter relações sexuais ou a realizar algum outro acto sexual contra a sua vontade.

17.2 EXPERIÊNCIA DE VIOLÊNCIA FÍSICA

Violência física: Mulheres que sofreram qualquer forma de violência física (do cônjuge ou de qualquer outra pessoa) em algum momento desde os 15 anos de idade ou nos doze meses anteriores ao inquérito.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos de idade.

17.2.1 Prevalência da Violência Física

Cerca de um terço (32%) das mulheres declararam terem sido vítimas de violência física, em algum momento desde os 15 anos de idade. Vinte dois porcento reportaram terem sofrido violência com frequência ou ocasionalmente nos doze meses anteriores ao inquérito.

Padrões segundo características seleccionadas

- As províncias de Malanje e Lunda Norte foram as que registaram uma maior percentagem (56% e 52% respectivamente) de mulheres que, em algum momento desde os 15 anos, sofreram violência física. Enquanto a percentagem mais baixa é verificada na província do Cuando Cubango (8%) (Quadro 17.1 e Figura 17.1).
- As mulheres nunca casadas (21%) sofreram menos violência física em comparação com as mulheres casadas ou em união de facto (37%) e divorciadas/separadas/viúvas (44%) (Quadro 17.1).
- A percentagem de mulheres que foram vítimas de violência física em algum momento é maior nas mulheres empregadas e remuneradas em dinheiro (37%) do que nas mulheres sem emprego (29%) e nas mulheres empregadas mas não remuneradas em dinheiro (28%). O mesmo se verifica nas mulheres que declararam ter sofrido violência física nos doze meses anteriores ao inquérito.
- Em relação à idade, verifica-se que a percentagem de mulheres que foram vítimas de violência física é menor na faixa etária dos 15-19 anos, sendo que 20% foram vítimas alguma vez desde os 15 anos e 16% nos doze meses anteriores ao inquérito.

17.2.2 Perpetradores de Violência Física

Entre as mulheres que experimentaram violência física desde os 15 anos a violência, a maioria foi praticada pelo parceiro actual (57%) ou parceiro anterior (15%), 13% pela mãe ou madrasta e 10% pelo pai ou padrasto (**Quadro 17.2**).

17.3 EXPERIÊNCIA DE VIOLÊNCIA SEXUAL

Violência sexual: Mulheres que sofreram qualquer forma de violência sexual (do cônjuge ou de qualquer outra pessoa) em algum momento ou nos doze meses anteriores ao inquérito.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos de idade.

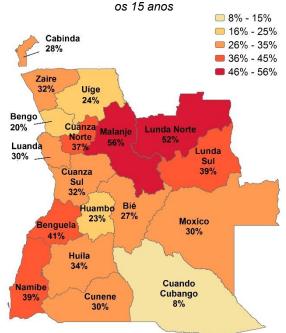
Em Angola, de acordo com a Lei n.º 25/11 de 14 de Julho, a violência sexual é definida como qualquer conduta que obrigue a vítima a presenciar, manter ou participar numa relação sexual por meio de violência, coacção, ameaça ou colocação da pessoa em situação de inconsciência ou impossibilidade de resistir¹.

17.3.1 Prevalência de Violência Sexual

Oito porcento de mulheres declararam terem sido vítimas de violência sexual em algum momento e 5% foram vítimas de violência sexual nos doze meses anteriores ao inquérito (**Quadro 17.3**).

Figura 17.1 Violência física contra mulheres por província

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sofreram violência física em algum momento desde



¹ Para a elaboração do inquérito IIMS, a metodologia utilizada para a recolha de informação não foi feita com base na definição de Angola, mas com base na definição global dos Inquéritos Demográficos e de Saúde.

Padrões segundo características seleccionadas

- A experiência de violência sexual nos doze meses anteriores ao inquérito foi mais frequente nas províncias de Malanje (13%) e Lunda Norte (11%), duas vezes mais do que a média nacional (5%).
- Em relação ao estado civil, a experiência de violência sexual em algum momento ou nos doze meses anteriores ao inquérito foi mais frequente nas mulheres divorciadas/separadas/viúvas e casadas ou em união de facto do que nas mulheres nunca casadas.

17.3.2 Perpetradores da Violência Sexual

Para sete em cada dez mulheres que sofreram violência sexual, a violência foi praticada pelo parceiro actual (52%) ou parceiro anterior (17%), seguido do amigo ou conhecido (10%) e namorado actual ou anterior (8%) (**Quadro 17.4**).

17.3.3 Idade na Primeira Incidência de Violência Sexual

A experiência de violência sexual aumenta com a idade. Um porcento das mulheres tiveram a sua primeira experiência como vítima de violência sexual antes dos 10 anos de idade e 5% foram vítimas de violência sexual antes dos 22 anos (**Quadro 17.5**).

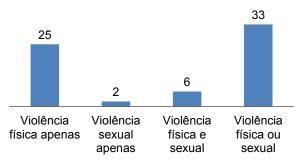
17.4 EXPERIÊNCIA DE VÁRIAS FORMAS DE VIOLÊNCIA

A violência física e a violência sexual podem não ocorrer isoladamente, aliás, as mulheres podem sofrer uma combinação destas duas formas de violência. Três em cada dez mulheres foram, em algum momento, vítimas de violência física ou sexual (33%): um quarto das mulheres foram apenas vítimas de violência física (25%) e cerca de 2% foram apenas vítimas de violência sexual. Seis porcento sofreram ambas as formas de violência, isto é, tanto a física como a sexual (**Quadro 17.6** e **Gráfico 17.1**).

17.5 VIOLÊNCIA FÍSICA DURANTE A GRAVIDEZ

Gráfico 17.1 Várias formas de violência

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que, em algum momento, sofreram diferentes formas de violência



Entre as mulheres que em algum momento estiveram grávidas, 6% foram vítimas de violência física durante a gravidez. As províncias de Malanje e Lunda Norte (cada uma com 10%) são as que registaram mais casos de mulheres com a experiência de violência durante a gravidez, quase duas vezes superior a média nacional.

Quanto ao estado civil, as mulheres divorciadas/separadas e viúvas (9%) são as que mais foram vítimas de violência física durante a gravidez em comparação com as nunca casadas (7%) e as casadas ou em união de facto (5%) (**Quadro 17.7**).

17.6 CONTROLO CONJUGAL

Controlo conjugal: Mulheres cujos maridos/parceiros actuais (nas mulheres actualmente casadas ou em união de facto) ou mais recentes (nas mulheres anteriormente casadas ou em união de facto) demonstram, pelo menos, um dos cinco tipos de comportamentos específicos de controlo.²

Amostra: Mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas

Entre as mulheres alguma vez casadas, 28% declararam que os seus maridos mostraram, em algum momento, pelo menos três comportamentos de controlo conjugal. As formas mais frequentes de controlo conjugal são: ciúmes ou zanga pelo facto da mulher falar com outro homem (48%), desconfiança na gestão do dinheiro (34%) e insistência em saber onde a mulher está (33%) (Quadro 17.8 e Gráfico 17.2).

Padrões segundo características seleccionadas

- As mulheres da província da Huíla foram mais propensas em dizer que os maridos exerceram, pelo menos, três comportamentos de controlo (45%), em comparação com as mulheres das províncias do Cuando Cubango e Bengo (cada com 10%) (**Quadro 17.8**).
- Das mulheres com nível de escolaridade secundário ou superior, 30% dos maridos mostraram, pelo menos, três dos comportamentos de controlo conjugal, em comparação com 24% das mulheres sem nenhum nível de escolaridade (**Quadro 17.8**).
- A experiência de pelo menos três dos comportamentos de controlo conjugal é mais frequente nas mulheres que têm sempre medo do marido (62%) e menos frequente nas mulheres que não têm medo do marido (23%).

17.7 VIOLÊNCIA COMETIDA PELO CÔNJUGE

Violência conjugal: Mulheres actualmente casadas ou em união de facto, ou anteriormente casadas ou em união de facto, que sofreram algum dos actos específicos de violência física ou sexual praticados pelo marido/parceiro actual, em algum momento ou nos doze meses anteriores ao inquérito.

Amostra: Mulheres alguma vez casadas ou em união de facto de 15-49 anos de idade.

17.7.1 Prevalência de Violência Conjugal

dinheiro da mulher.

Quatro em cada dez mulheres (41%) admitiram terem sido vítimas de violência física, sexual ou emocional. Dos diferentes tipos de violência conjugal reportada pelas mulheres, o maior é a violência física (33%), seguida da violência emocional (28%) e da violência sexual (8%) (**Quadro 17.10**).

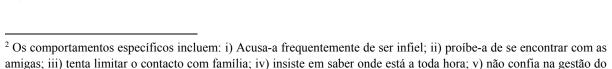


Gráfico 17.2 Controlo conjugal exercido pelo marido

Percentagem de mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que admitiram comportamentos específicos de controlo conjugal por parte dos seus maridos



Cerca de um terço (34%) das mulheres alguma vez casadas foram vítimas de violência física ou sexual cometida pelo marido ou parceiro. Nos doze meses anteriores ao inquérito, 24% das mulheres foram vítimas de várias formas de violência física praticadas pelo seu marido, com frequência ou ocasionalmente, 7% foram vítimas de violência sexual e 24% vítimas de violência emocional.

As formas mais frequentes de violência física de que alguma vez foram vítimas são: dar uma bofetada ou chapada (30%), empurrar, sacudir ou lançar algum objecto contra a mulher (12%) e dar um soco ou agredir com alguma coisa que possa magoar (11%) ou pontapear, arrastar ou bater (11%). No que diz respeito à violência sexual, 6% das mulheres já foram forçadas físicamente a ter relações sexuais contra a sua vontade. Relativamente à violência emocional, as formas de agressão mais frequentes de que as mulheres já foram vítimas foram o insulto ou fazer que se sentisse mal (22%) e dizer ou fazer algo na presença de outras pessoas para humilha-la (17%) (**Quadro 17.9**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Mais de metade (57%) das mulheres da província de Malanje declararam terem sido vítimas de violência física ou sexual cometido pelo marido ou parceiro, contra 11% das mulheres do Cuando Cubango (Quadro 17.10).
- As mulheres das áreas urbanas (35%) são mais propensas a serem vítimas de violência conjugal, comparada com as mulheres das áreas rurais (32%).
- A medida que aumentam os anos de vivência conjugal, maior é a percentagem de mulheres vítimas de violência física ou sexual (Quadro 17.13).

17.7.2 Características do Cônjuge e Indicadores de Empoderamento

O **Quadro 17.11** apresenta informações sobre a experiência das mulheres alguma vez casadas em relação à violência física, sexual e emocional, de acordo com as características do marido e os indicadores de empoderamento.

Padrões segundo características seleccionadas

- Cerca de três quartos (73%) das mulheres cujos maridos/parceiros se embriagam frequentemente foram vítimas de violência conjugal contra 23%, cujos maridos/parceiros não bebem.
- Quanto maior é o grau de controlo conjugal do marido/parceiro, maior é a percentagem da mulher sofrer violência conjugal: varia de 18% entre as mulheres não submetidas a controlo para 83% nas mulheres que sofrem mais de quatro comportamentos de controlo.
- Mais de metade das mulheres que apresentaram pelo menos uma razão pela qual se justifica bater na mulher foram vítimas de violência conjugal, contra 36% entre as mulheres que não concordam que alguma nenhuma razão pode justificar que um homem bata na sua esposa/parceira.
- Cerca de metade (50%) das mulheres, cujos pais batiam nas mães, também foram vítimas de violência física, sexual ou emocional. Entre as mulheres cujas mães não foram vítimas de violência cometido pelo pai, 36% foram vítimas de violência conjugal.

17.7.3 Violência Recente Cometida pelo Marido/Parceiro Actual ou Anterior

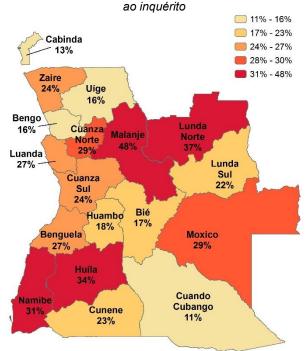
Vinte e seis porcento de mulheres alguma vez casadas foram vítimas de violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual ou anterior nos doze meses anteriores ao inquérito (**Quadro 17.12**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A experiência de violência conjugal nos 12 meses anteriores ao inquérito atinge o pico na faixa etária de 20-24 anos (33%) (Quadro 17.12).
- A percentagem de mulheres que foram vítimas de violência conjugal nos 12 meses anteriores ao inquérito é maior na província de Malanje, onde cerca de cinco em cada dez mulheres (48%) foram vítimas de violência conjugal recente, comparada com a província do Cuando Cubango (11%) (Figura 17.2 e Ouadro 17.12).
- Verifica-se que as mulheres que frequentemente têm medo do marido são as que mais foram vítimas de violência física ou sexual (68%), comparada com 18% das que não tem medo.

Figura 17.2 Violência conjugal

Percentagem de mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que sofreram violência física ou sexual por parte do marido/parceiro mais recente nos 12 meses anteriores



17.7.4 Lesões Resultante de Violência Conjugal

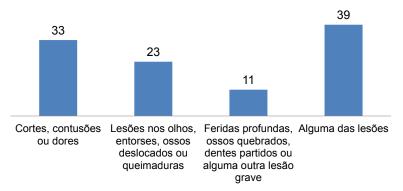
Lesões devido a violência conjugal: Mulheres que apresentam os seguintes tipos de lesões resultantes de violência conjugal: cortes, contusões ou dores; lesões nos olhos, entorse, ossos deslocados ou queimaduras; feridas profundas, ossos quebrados, dentes partidos ou alguma outra lesão grave.

Amostra: Mulheres de 15-49 anos, alguma vez casadas ou em união de facto, que sofreram violência física ou sexual praticada pelo marido/parceiro actual (actualmente casadas ou em união de facto) ou mais recente (anteriormente casadas ou em união de facto).

Entre as mulheres que alguma vez foram vítimas de violência física ou sexual, 36% reportaram terem sofrido algumas lesões: 30% sofreram cortes, contusões ou dores e 21% sofreram lesões nos olhos, entorses, ossos deslocados ou queimaduras (Quadro 17.14 e Gráfico 17.3).

Gráfico 17.3 Lesões devido a violência conjugal

Percentagem de mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que reportaram lesões



17.8 VIOLÊNCIA INICIADA PELA MULHER CONTRA O MARIDO/PARCEIRO

Nem sempre é o marido ou parceiro quem inicia a violência física contra a mulher. As mulheres também cometem violência física contra os maridos ou parceiros.

A percentagem de mulheres que em algum momento cometeram violência contra os maridos/parceiros é de 6%, sendo nos 12 meses anteriores ao inquérito de 5% (**Quadro 17.15**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de mulheres que cometeram violência física contra os maridos/parceiros é maior nas mulheres que foram vítimas de violência física pelo marido/parceiro: nos 12 meses anteriores ao inquérito, 16% das mulheres agredidas neste período, agrediram os maridos contra 1% entre aquelas que nunca sofreram violência física pelos maridos/parceiros.
- Seis porcento das mulheres nas áreas urbanas cometeram violência física contra os maridos/parceiros nos 12 meses anteriores ao inquérito, em comparação com 3% nas áreas rurais.
- A medida que o quintil socioeconómico das mulheres aumenta, aumenta a violência cometida pela mulher contra o marido/parceiro: nos 12 meses anteriores ao inquérito 8% das mulheres no quinto quintil agrediram o marido, contra 3% no primeiro quintil. A e a mesma tendência se verifica com o nível de escolaridade do marido: 6% das mulheres, cujos s maridos/parceiros têm ensino secundário ou mais contra 3% entre as mulheres, cujos maridos não têm escolaridade (Quadros 17.15 e 17.16).
- As mulheres cujos maridos se embriagam frequentemente (17%) são as que mais cometem actos de violência física contra os maridos: nos 12 meses anteriores à entrevista, foram 17% contra 2% quando os maridos não consomem álcool (**Quadro 17.16**).
- A percentagem de mulheres que cometeram violência física contra os maridos é maior entre as que sofrem mais o controlo conjugal do marido: nos 12 meses anteriores ao inquérito foi de 14% nas mulheres, cujos maridos têm 5-6 comportamentos de controlo, contra 2% quando não existe comportamento de controlo conjugal do marido (**Quadro 17.16**).

17.9 FONTES E PROCURA DE AJUDA PARA PREVENIR A VIOLÊNCIA

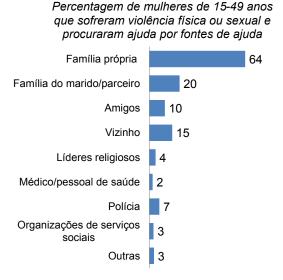
O IIMS 2015-2016 recolheu informações junto das mulheres vítimas de violência física ou sexual que procuraram ajuda para pôr fim à violência.

Menos de metade (36%) das mulheres vítimas de violência física ou sexual procuraram ajuda para pôr fim à violência (**Quadro 17.17**). Destas, 64% procuraram ajuda da própria família e 20% da família do marido/parceiro. Apenas 12% procuraram ajuda junto de um profissional: 2% de um profissional de saúde, 7% da polícia e 3% das organizações de serviços sociais (**Gráfico 17.4**).

Padrões segundo características seleccionadas

As mulheres que foram vítimas de violência física (34%) são as que menos procuraram ajuda em comparação com as que foram vítimas de violência sexual (40%) (Quadro 17.17).

Gráfico 17.4 Fontes de ajuda contra a violência



 Cerca de cinco em cada dez (48%) mulheres divorciadas/separadas e viúvas procuraram ajuda para pôr fim à violência contra 36% das mulheres casadas ou em união de facto e 31% das mulheres nunca casadas.

LISTA DE QUADROS

Para obter informações sobre a violência doméstica, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 17.1	Violência física	308
	Quadro 17.2	Pessoas que cometeram violência física	309
	Quadro 17.3	Violência sexual	310
	Quadro 17.4	Pessoas que cometeram violência sexual	311
	Quadro 17.5	Idade na primeira incidência de violência sexual	311
	Quadro 17.6	Várias formas de violência	
	Quadro 17.7	Violência física durante a gravidez	312
	Quadro 17.8	Controlo conjugal exercido pelo marido	
	Quadro 17.9	Formas de violência conjugal	
	Quadro 17.10	Violência conjugal por características seleccionadas: Mulheres	315
•	Quadro 17.11	Violência conjugal por características do marido e indicadores de empoderamento	316
	Quadro 17.12	Violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual ou	
		anterior nos 12 meses anteriores ao inquérito	317
	Quadro 17.13	Violência conjugal por anos casados	318
	Quadro 17.14	Consequências da violência conjugal: Mulheres	318
	Quadro 17.15	Violência conjugal cometida pela mulher	319
	Quadro 17.16	Violência conjugal cometida pela mulher	320
	Quadro 17.17	Procura de ajuda para pôr fim à violência	321
	Quadro 17.18	Fontes de ajuda contra a violência	

Quadro 17.1 Violência física

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que, em algum momento desde os 15 anos, sofreram violência física e a percentagem que sofreu violência física nos 12 meses anteriores ao inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Percentagem que em algum momento desde		sofreu violência f teriores ao inqué	ísica nos 12 meses rito	
Características seleccionadas	os 15 anos, sofreu violência fisica ¹	Frequentemente	Às vezes	Frequentemente ou às vezes ²	Número de mulheres
Idade	22.2		40.4	40.0	
15-19	22,2	2,7	13,4	16,2	3.205
20-24 25-29	35,6 34,2	5,9 7,5	19,6 16,0	25,4 23,7	2.818 2.325
30-39	35,5	8,3	15,5	23,7	3.040
40-49	32,9	6,5	13,0	19,5	2.153
Religião					
Católica	32,1	6,8	15,6	22,5	5.650
Metodista	35,2	3,4	18,4	22,0	480 1.229
Assembleia de Deus Universal	33,8 28,2	5,0 5,3	19,0 9,2	24,0 14,5	272
Testemunha de Jeová	27,3	4,7	14,8	19,5	424
Protestante	30,7	5,8	14,6	20,5	4.685
Islâmica	(25,4)	(0,0)	(24,8)	(24,8)	35
Animista	(28,8)	(4,4)	(10,3)	(14,7)	49
Sem religião Outra	33,4	6,4	16,3	22,9	679 37
Área de residência	(52,6)	(14,3)	(13,3)	(27,5)	31
Urbana	32,7	5,6	16,5	22,2	9.237
Rural	29,7	6,9	13,5	20,5	4.304
Província	,	•	,	,	
Cabinda	27,5	1,5	11,6	13,1	324
Zaire	32,1	9,3	11,1	20,4	273
Uíge	23,7	2,3	12,7	15,1	714
Luanda	30,0	4,3	16,7	21,1	4.884
Cuanza Norte	36,7	2,7	23,9	26,8	165
Cuanza Sul Malanje	31,6 56,2	3,6	16,2 29,2	19,7 44,0	929 449
Lunda Norte	50,2 52,4	14,4 8,5	29,2 26,9	35,4	357
Benguela	41,4	12,0	15,4	27,4	1.193
Huambo	22,8	5,2	10,0	15,1	923
Bié	26,7	6,7	7,7	14,4	590
Moxico	29,8	12,4	13,4	25,7	254
Cuando Cubango	8,2	2,2	5,4	7,5	251 175
Namibe Huíla	39,4 33,7	6,3 9,2	17,4 16,6	23,7 25,9	1.172
Cunene	29,8	7,4	12,6	20,0	498
Lunda Sul	38,7	2,7	17,7	20,4	232
Bengo	20,3	0,6	10,2	11,1	159
Estado civil					
Nunca casada	20,9	2,3	10,4	12,7	4.733
Casada ou em união de facto		7,5	18,5	26,1	7.580
Divorciada/separada/viúva	43,8	11,7	17,1	28,8	1.228
Número de crianças					
sobreviventes 0	22,1	1,9	13,4	15,3	3.410
1-2	33,0	5,2	17,7	22,9	4.052
3-4	37,5	10,0	16,0	26,1	3.202
5+	35,0	7,9	14,6	22,5	2.877
Situação de emprego					
Empregada, remunerada em					
dinheiro	36,8	7,5	17,1	24,7	5.681
Empregada, não remunerada em dinheiro	27,6	6,1	13,4	19,5	3.190
Sem emprego	27,6 28,5	4,3	15, 4 15,1	19,5	4.670
Nível de escolaridade					
Nenhum	31,5	8,2	14,3	22,6	3.124
Primário	31,8	6,8	15,0 16.7	21,7	4.764 5.652
Secundário/Superior	31,8	4,3	16,7	21,1	5.652
Quintil socioeconómico Primeiro	29,6	7,3	13,4	20,8	2.407
Segundo	31,5	7,8 7,8	14,2	22,0	2.482
Terceiro	35,9	7,0	18,3	25,3	2.631
Quarto	33,8	5,4	17,8	23,2	2.944
Quinto	28,0	3,4	13,9	17,4	3.076
Total 15-49	31,7	6,1	15,6	21,7	13.541

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

¹ Inclui violência física nos 12 meses anteriores ao inquérito. Nas mulheres casadas antes dos 15 anos e que afirmaram sofrer violência física pelo marido, a violência física poder ter ocorrido antes dos 15 anos.

² Inclui mulheres para as quais não se sabe a frequência nos 12 meses anteriores ao inquérito.

Quadro 17.2 Pessoas que cometeram violência física

Entre as mulheres de 15-49 que sofreram violência física desde os 15 anos, a percentagem que relatou perpetradores de violência específicos, segundo o estado civil da mulher, Angola IIMS 2015-2016

Estado civil			
Pessoa	Alguma vez casada	Nunca casada	Total
Marido/parceiro actual	73,4	na	56,5
Marido/esposo anterior	19,4	na	14,9
Namorado actual	0,6	3,6	1,3
Namorado anterior	1,8	8,2	3,3
Pai/Padrasto	6,2	22,9	10,0
Mãe/Madrasta	7,5	30,6	12,8
Irmã/Irmão	4,0	14,0	6,3
Outro parente	2,2	16,3	5,5
Sogra	0,4	na	0,3
Sogro	0,0	na	0,0
Outro parente do marido	0,5	na	0,9
Professor	0,2	2,0	0,6
Polícia/soldado	0,1	0,0	0,1
Outra ¹	4,1	13,6	6,3
Número de mulheres que sofreram violência física desde os 15 anos	3.309	989	4.299

na = Não aplicável

¹ Incluiu polícia/militar e pastor religioso

Quadro 17.3 Violência sexual

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sofreram violência sexual em algum momento e a percentagem que sofreu violência sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	5,2 10,2 8,6 9,6 7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 7,5	Nos 12 meses anteriores ao inquérito 1,9 6,6 5,9 5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	Número de mulheres 3.205 2.818 2.325 3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
seleccionadas Idade 15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	1,9 6,6 5,9 5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	3.205 2.818 2.325 3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
15-19 20-24 25-29 30-39 40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	10,2 8,6 9,6 7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,7 8,7	6,6 5,9 5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	2.818 2.325 3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
20-24 25-29 30-39 40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	10,2 8,6 9,6 7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,7 8,7	6,6 5,9 5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	2.818 2.325 3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
25-29 30-39 40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	8,6 9,6 7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,7 8,7	5,9 5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	2.325 3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
30-39 40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	9,6 7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	5,9 3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	3.040 2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
40-49 Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,0 7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	3,9 4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	2.153 5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Religião Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,7 7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	4,9 3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	5.650 480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Católica Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Metodista Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,7 10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	3,9 5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	480 1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Assembleia de Deus Universal Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	10,0 7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	5,2 3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	1.229 272 424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Testemunha de Jeová Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	7,8 6,8 8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	3,8 2,6 5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	424 4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Protestante Islâmica Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	8,5 (6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	5,0 (6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	4.685 35 49 679 37 9.237 4.304
Islâmica Animista Sem religião Outra Úrbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	(6,4) (2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	(6,4) (0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8	35 49 679 37 9.237 4.304
Animista Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	(2,8) 6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	(0,3) 5,1 (1,9) 4,8 4,8 3,4 4,0	49 679 37 9.237 4.304
Sem religião Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	6,8 (9,2) 9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	5,1 (1,9) 4,8 4,8 3,4 4,0	9.237 4.304
Outra Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	(1,9) 4,8 4,8 3,4 4,0	9.237 4.304 324
Área de residência Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	9,0 6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	4,8 4,8 3,4 4,0	9.237 4.304
Urbana Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	4,8 3,4 4,0	4.304
Rural Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	6,2 4,5 5,0 5,7 8,7	4,8 3,4 4,0	4.304
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	4,5 5,0 5,7 8,7	3,4 4,0	324
Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	5,0 5,7 8,7	4,0	
Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte	5,0 5,7 8,7	4,0	
Uíge Luanda Cuanza Norte	5,7 8,7		
Luanda Cuanza Norte	8,7	3,9	273 714
Cuanza Norte		3,9 4,5	4.884
		5,2	165
	7,1	5,1	929
Malanje	17,5	13,4	449
Lunda Norte	19,2	10,8	357
Benguela	10,5	5,7	1.193
Huambo	4,8	3,1	923
Bié	5,5	3,5	590
Moxico	11,1	9,2	254
Cuando Cubango	1,5	0,8	251
Namibe Huíla	10,9	7,2 4,3	175 1.172
Cunene	6,8 2,5	4,3 1,3	498
Lunda Sul	2,3 8,6	4,7	232
Bengo	5,1	2,7	159
Estado civil			
Nunca casada	4,7	0,7	4.733
Casada ou em união de facto	9,5	6,8	7.580
Divorciada/separada/viúva	12,5	8,1	1.228
Situação de emprego			
Empregada, remunerada em			
dinheiro	9,0	5,9	5.681
Empregada, não remunerada em			
dinheiro	7,1	4,5	3.190
Sem emprego	7,6	3,6	4.670
Número de crianças sobreviventes			0.440
0	5,7	1,7	3.410
1-2 3-4	8,2 10,7	5,0 7,7	4.052 3.202
3-4 5+	7,9	7,7 5,0	3.202 2.877
	. ,5	2,0	
Nível de escolaridade Nenhum	7,2	5,6	3.124
Primário	7,2 7,1	5,6 4,6	3.12 4 4.764
Secundário/Superior	9,4	4,6 4,5	5.652
Quintil socioeconómico	-,.	.,0	
Quintii socioeconomico Primeiro	6,2	4,3	2.407
Segundo	7,9	4,3 5,9	2.482
Terceiro	9,3	5,9	2.631
Quarto	8,7	4,2	2.944
Quinto	8,1	3,9	3.076
Total 15-49	8,1	4,8	13.541

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

¹ Inclui violência sexual nos 12 meses anteriores ao inquérito

Quadro 17.4 Pessoas que cometeram violência sexual

Entre as mulheres de 15-49 anos que sofreram violência sexual, a percentagem que relatou perpetradores de violência específicos, segundo o estado civil da mulher, Angola IIMS 2015-2016

	Estado civil		
Pessoa ¹	Alguma vez	Nunca casada	Total
1 03300	casada	casada	Total
Marido/parceiro actual	65,5	na	52,3
Marido/parceiro anterior	20,7	na	16,5
Namorado actual/anterior	3,7	25,8	8,2
Pai/padrasto	1,0	2,7	1,3
Irmão/meio-irmão	0,3	6,4	1,6
Outro parente	1,1	14,6	3,8
Outro parente do marido	0,0	na	0,3
Amigo/conhecido	5,2	26,9	9,6
Amigo da família	3,1	2,3	2,9
Professor	0,0	0,2	0,0
Empregador/alguém no serviço	0,0	2,2	0,5
Pessoa desconhecida	3,7	17,4	6,5
Outra ²	0,2	0,0	0,2
Número de mulheres que sofreram			
violência sexual	875	221	1.096

Quadro 17.5 Idade na primeira incidência de violência sexual

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sofreram violência sexual segundo idades específicas, por idade actual e estado civil actual, Angola IIMS 2015-2016

	Percentager	Percentagem que sofreu a primeira incidência de violência sexua por idade específica:					Número de	
Idade e estado civil	10	12	15	18	22	sexual	mulheres	
Idade								
15-19	0,3	0,4	1,9	na	na	94,8	3.205	
20-24	0,6	1,4	2,6	5,3	na	89,8	2.818	
25-29	0,5	0,7	1,5	2,8	4,0	91,4	2.325	
30-39	0,7	0,7	1,1	2,2	3,7	90,4	3.040	
40-49	0,6	0,6	1,2	2,4	3,7	93,0	2.153	
Estado civil								
Nunca casada	0,2	0,7	1,8	3,7	4,3	95,3	4.733	
Alguma vez casada	0,7	0,8	1,6	3,4	5,3	90,1	8.808	
Total	0,5	0,8	1,7	3,5	5,0	91,9	13.541	

na = Não aplicável

Quadro 17.6 Várias formas de violência

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que, em algum momento, sofreram diferentes formas de violência, por idade actual, Angola IIMS 2015-2016

Idade	Violência física apenas	Violência sexual apenas	Violência física e sexual	Violência física ou sexual	Número de mulheres
15-19	18,4	1,5	3,7	23,7	3.205
15-17	19,5	0,9	2,6	23,0	1.942
18-19	16,9	2,4	5,5	24,7	1.263
20-24	27,8	2,4	7,8	38,0	2.818
25-29	27,1	1,4	7,2	35,6	2.325
30-39	27,8	1,8	7,8	37,4	3.040
40-49	27,1	1,3	5,7	34,2	2.153
Total	25,4	1,7	6,4	33,4	13.541

na = Não aplicável

¹ A mulher podia declarar mais do que um perpetrador de violência sexual.

² Inclui polícia/militar e pastor religioso

Quadro 17.7 Violência física durante a gravidez

Entre as mulheres de 15-49 anos que alguma vez engravidaram, a percentagem que, em algum momento, sofreu violência física durante a gravidez, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que sofreu violência física durante a gravidez	Número de mulheres que em algum momento engravidaram
Idade		
15-19	5,9	1.169
20-24	6,1	2.338
25-29	5,4	2.132
30-39 40-49	5,8 6,0	2.953 2.102
	0,0	2.102
Religião Católica	5,4	4.514
Metodista	3,7	357
Assembleia de Deus	6,4	965
Universal	10,9	203
Testemunha de Jeová	11,1	253
Protestante	5,5	3.726
Islâmica	(0,0)	28
Animista Sem religião	(3,3) 8,3	48 575
Outra	(5,7)	27
,	(-1.)	<u>-</u> .
Area de residência Urbana	6,2	6.967
Rural	5,1	3.729
Província	-,	
Cabinda	1,7	239
Zaire	1,9	229
Uíge	3,9	593
Luanda	5,5	3.476
Cuanza Norte	7,5	144
Cuanza Sul	5,3 10,2	819 390
Malanje Lunda Norte	9,9	301
Benguela	7,9	1.015
Huambo	6,0	779
Bié	6,1	515
Moxico	4,2	206
Cuando Cubango	0,3	204
Namibe Huíla	6,5 6,0	136 948
Cunene	6,6	385
Lunda Sul	7,8	201
Bengo	2,4	116
Estado civil		
Nunca casada	6,8	2.064
Casada ou em união de facto	5,0	7.424
Divorciada/separada/viúva	9,0	1.208
Número de crianças		
sobreviventes 0	5.0	EGE
0 1-2	5,8 5,0	565 4.052
3-4	6,3	3.202
5+	6,5	2.877
Nível de escolaridade		
Nenhum	5,0	2.880
Primário	6,4	3.989
Secundário/Superior	5,8	3.827
Quintil socioeconómico		
Primeiro	5,1	2.069
Segundo	6,8	2.217
Terceiro	6,7	2.174
Quarto	5,8	2.275
		1 060
Quinto Total 15-49	4,4 5,8	1.960 10.696

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Quadro 17.8 Controlo conjugal exercido pelo marido

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, alguma vez casadas, cujo marido/parceiro mostrou diferentes tipos de comportamentos de controlo conjugal, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Percentagem das mulheres cujo marido/parceiro:									
Características seleccionadas	Tem ciúmes ou fica zangado se fala com outro homem	Acusa-a frequente- mente de ser infiel	Proíbe encontros com as amigas	Tenta limitar o contacto com a família	Insiste em saber onde está a toda hora	Desconfia dela na gestão de dinheiro	Pelo menos 3 dos comportam entos	Nenhum dos comporta- mentos	Número de mulheres casadas em algum momento
Idade									
15-19	46,3	17,8	17,7	10,1	34,2	34,9	31,1	39,2	640
20-24	55,6	23,8	24,6	10,7	41,6	34,9	36,2	29,3	1.713
25-29	50,7	20,0	18,1	8,3	33,0	32,9	28,5	33,4	1.826
30-39 40-49	46,7 39,0	22,4 14,8	19,2 13,5	10,0 7,6	31,8 24,7	33,4 32,6	28,4 19,8	35,7 40,9	2.717 1.911
Religião		,-	-,-	,-	,	- ,-	-,-	-,-	
Católica	47,7	19,8	18,8	9,0	31,6	34,1	28,2	35,4	3.572
Metodista	47,8	17,0	13,1	6,1	27,5	29,5	21,6	42,2	303
Assembleia de Deus	46,9	20,2	21,6	9,2	34,3	28,7	31,2	40,5	819
Universal	54,7	16,6	12,5	5,8	40,4	30,8	24,1	26,7	131
Testemunha de Jeová	47,4	28,9	18,0	16,0	40,3	46,0	32,9	27,9	215
Protestante	47,1	20,4	18,9	9,6	33,1	34,5	28,0	33,4	3.224
Islâmica Animista	(38,0)	(28,7) (9,0)	(46,0)	(15,8)	(30,2)	(6,7)	(42,5)	(42,0)	27 36
Sem religião	(48,9) 48,3	20,7	(22,5) 14,4	(20,4) 7,9	(28,9) 30,4	(13,6) 30,5	(28,9) 27,4	(48,3) 39,5	456
Outra	(67,7)	(31,5)	(32,8)	(15,8)	(50,0)	(41,5)	(52,0)	(30,3)	24
Área de residência	, ,	, , ,	, , ,	, , ,	, , ,	(, ,	(, ,	(, ,	
Urbana	49,1	21,7	19,3	9,5	35,4	34,5	29,4	33,2	5.655
Rural	44,7	17,4	17,6	8,8	27,5	31,7	26,3	39,1	3.153
Província									
Cabinda	42,7	9,6	10,7	3,6	37,0	42,8	21,9	28,5	207
Zaire	63,5	16,3	25,8	7,9	34,1	32,3	30,8	29,6	213
Uíge	47,2	17,0	19,6	8,4	28,0	14,4	25,8	44,1	560
Luanda	46,8	21,5	16,6	8,8	32,1	27,4	26,1	38,8	2.909
Cuanza Norte	39,3	21,0	15,2	7,9	18,6	8,4	18,0	54,7	135
Cuanza Sul Malanje	53,8 61,4	20,4 27,6	23,2 24,3	14,6 10,6	43,7 48,4	56,4 35,4	37,8 38,3	21,1 24,9	692 354
Lunda Norte	55,3	30,7	28,4	11,5	41,2	25,5	36,6	34,1	286
Benguela	44,9	16,7	22,8	13,7	31,1	51,1	26,4	21,4	758
Huambo	36,9	16,7	12,6	7,9	21,3	25,1	21,3	49,5	642
Bié	28,4	10,5	13,1	6,0	20,4	18,8	16,9	59,4	410
Moxico	53,1	26,4	27,8	15,1	40,1	37,2	39,2	31,2	162
Cuando Cubango	57,9	5,9	7,9	1,6	18,5	5,3	9,8	38,1	116
Namibe	52,3	17,1	20,5	8,3	39,3	48,4	29,0	19,8	97
Huíla Cunene	60,0 31,7	30,2 11,3	24,0 13,1	9,2 5,9	40,8 22,4	57,0 31,9	44,9 18,9	17,9 46,4	766 226
Lunda Sul	47,8	20,4	14,9	5,9	33,3	31,9	25,2	35,8	183
Bengo	24,2	9,9	6,2	2,3	9,7	14,4	10,2	67,6	93
Estado civil									
Casada ou em união de facto	47,9	19,9	18,0	8,9	32,4	34,4	28,1	34,6	7.580
Divorciada/separada/viúva	45,2	21,6	22,7	11,6	33,6	28,0	29,2	39,6	1.228
Número de crianças									
sobreviventes 0	50,0	16,0	16,6	9,4	35,3	34,2	29,5	37,3	413
1-2	51,7	20,2	20,1	8,9	35,0	35,6	31,3	31,5	2.814
3-4	47,5	23,1	20,0	10,2	33,4	32,4	28,8	35,8	2.860
5+	42,9	17,7	16,1	8,7	28,9	32,4	24,4	38,5	2.721
Situação de emprego									
Empregada, remunerada em									
dinheiro	46,9	20,8	19,2	9,8	34,1	36,3	28,6	33,4	4.527
Empregada, não remunerada		4-4	40 =			o= 0	24.0		0.400
em dinheiro Sem emprego	47,5 48,9	17,1 21,9	16,7 19,5	8,0 9,3	26,4 35,3	27,8 33,3	24,9 30,9	39,0 35,9	2.102 2.178
, 0	10,0	21,0	10,0	0,0	00,0	00,0	00,0	00,0	2.170
Nível de escolaridade Nenhum	43,2	19,2	16,6	9,9	26,8	27,3	24,2	42,0	2.491
Primário	46,7	20,8	20,1	10,0	33,3	35,7	29,6	34,6	3.367
Secundário/Superior	52,2	20,4	18,9	7,9	36,6	36,2	30,3	30,5	2.949
Quintil socioeconómico									
Primeiro	44,4	18,0	18,4	9,2	26,3	34,3	26,2	37,9	1.661
Segundo	45,3	19,1	17,9	9,4	30,1	30,1	26,9	38,3	1.861
Terceiro	50,0	20,9	20,8	10,8	36,2	34,8	30,6	33,2	1.869
Quarto	50,4	24,9	19,8	8,7	37,7	32,6	32,2	34,6	1.778
Quinto	47,3	17,8	16,2	8,1	32,2	36,1	25,1	32,6	1.638

(Continua...)

Quadro 17.8—Continuação Percentagem das mulheres cujo marido/parceiro: Tem ciúmes Tenta Insiste em Pelo Número de ou fica Acusa-a Proíbe limitar o saber Desconfia menos 3 Nenhum mulheres zangado se frequenteencontros contacto onde está dela na dos dos casadas Características seleccionadas fala com mente de com as com a a toda gestão de comportam comportaem algum outro homem ser infiel amigas família dinheiro mentos momento hora entos A mulher tem medo do marido/parceiro Frequentemente 51,6 28,7 42,3 61,5 12,7 532 Às vezes 53,7 24,1 23,1 11,5 36,8 32,7 33,7 32,2 2.710 Não tem medo 42,2 15,3 14,0 6,3 27,8 33,0 22,5 39,0 5.566 Total 47,6 20,2 18,7 9,3 32,6 33,5 28,3 35,3 8.808

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

Quadro 17.9 Formas de violência conjugal

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, alguma vez casadas que, em algum momento ou nos 12 meses anteriores ao inquérito, sofreram várias formas de violência por parte do marido/parceiro actual/mais recente, Angola IIMS 2015-2016

		Nos 12 meses anteriores ao inquérito			
				Muitas vezes	
Tipo de violência	Alguma vez	Muitas vezes	Às vezes	ou às vezes	
Violência física					
Qualquer violência física	32,5	7,5	16,8	24,2	
Empurrou, sacudiu ou lançou algum	,	,	*	,	
objecto contra a mulher	11,5	3,1	6,5	9,6	
Deu uma bofetada/chapada	29,5	5,8	15,5	21,2	
Torceu o braço ou puxou o cabelo	10,0	2,6	5,2	7,9	
Deu-lhe um soco ou agrediu-a com outra					
coisa que pudesse magoar	11,2	2,9	5,9	8,8	
Pontapeou, arrastou ou bateu	10,7	2,8	5,5	8,4	
Tentou sufocar ou queimar de propósito	2,2	0,6	1,1	1,7	
Ameaçou ou atacou com faca, pistola ou					
algum outro instrumento	2,6	1,0	1,0	2,0	
Violência sexual					
Qualquer violência sexual	7,7	2,6	4,1	6,7	
Forçou fisicamente a ter relações sexuais,	1,1	2,0	4, 1	0,1	
contra a sua vontade	6,4	2,0	3,4	5,5	
Forcou fisicamente a fazer outro acto	0,4	2,0	5,4	5,5	
sexual contra a sua vontade	4,1	1,4	2,3	3,7	
Ameaçou de outra maneira a fazer um acto	7,1	1,7	2,0	0,1	
sexual contra a sua vontade	2,9	1,3	1,4	2,7	
	2,0	1,0	.,.	2,,	
Violência emocional					
Qualquer violência emocional	27,7	7,6	16,4	24,0	
Disse ou fez alguma coisa para a humilhar	40.5	4.4	0.0	40.0	
na presença de outras pessoas	16,5	4,4	9,2	13,6	
Ameaçou ferir ou magoar uma pessoa	7.0	0.4		0.5	
próxima da mulher	7,6	2,1	4,4	6,5	
Insultou ou fez que se sentisse mal	04.0	5 4	40.7	40.0	
consigo mesma	21,6	5,4	13,7	19,0	
Alguma forma de violência física e/ou sexual	33,9	8,4	17,4	25,8	
Alguma forma de violência emocional, física					
e/ou sexual	41,3	12,0	21,8	33,8	
Vialância conjugal cometida nela					
Violência conjugal cometida pelo marido/parceiro actual ou anterior					
Violência física	33,3	no	no	24,3	
Violencia fisica Violência sexual	33,3 8,2	na	na	24,3 6,8	
Violencia sexual Violencia física e/ou sexual	o,∠ 34,8	na na	na na	25,9	
				,	
Número de mulheres alguma vez casadas	8.808	8.808	8.808	8.808	

Quadro 17.10 Violência conjugal por características seleccionadas: Mulheres

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, alguma vez casadas, que em algum momento sofreram violência emocional, física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual/mais recente, por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Violência emocional	Violência física	Violência sexual	Física e sexual	Física, sexual e emocional	Física ou sexual	Física, sexual ou emocional	Número de mulheres alguma vez casadas
-	emocional	lisica	Sexual	SCAUAI	emocional	Sexual	emocional	casauas
Idade 15-19 20-24 25-29 30-39	21,6 30,4 29,3 27,9	26,1 37,5 33,2 32,5	6,7 10,9 7,8 7,9	6,0 9,0 6,6 6,0	5,1 6,6 5,2 4,5	26,8 39,4 34,4 34,4	33,5 45,9 43,3 41,4	640 1.713 1.826 2.717
40-49	25,7	29,6	7,9 5,0	4,1	3,5	30,5	37,5	1.911
Religião								
Católica Metodista Assembleia de Deus Universal	28,6 37,2 29,4 27,8	33,7 40,2 32,1 40,4	8,3 5,6 8,1 8,2	7,0 4,0 6,5 8,2	5,5 3,4 4,5 4,2	34,9 41,8 33,6 40,4	42,5 47,5 42,0 45,1	3.572 303 819 131
Testemunha de Jeová Protestante	30,6 26,0	39,2 29,7	9,8 7,3	8,2 5,8	8,2 4,6	40,9 31,2	43,8 39,0	215 3.224
Islâmica Animista Sem religião Outra	(11,3) (12,7) 24,0 (33,0)	(31,8) (26,1) 33,7 (37,4)	(7,5) (0,4) 7,2 (0,0)	(2,4) (0,4) 4,9 (0,0)	(2,4) (0,4) 3,3 (0,0)	(36,9) (26,1) 36,0 (37,4)	(37,7) (29,9) 40,5 (46,8)	27 36 456 24
Área de residência Urbana Rural	29,6 24,3	33,7 30,5	8,2 6,8	6,6 5,8	5,3 4,1	35,3 31,6	42,8 38,5	5.655 3.153
Província Cabinda Zaire Uíge	10,0 30,0 15,9	25,9 32,5 22,3	4,8 5,3 5,1	4,5 4,8 4,0	1,9 3,9 3,1	26,1 33,0 23,4	28,5 40,8 28,5	207 213 560
Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul	30,5 24,6 25,0	31,9 35,7 31,8	7,5 8,1 7,8	5,6 6,1 5,9	4,5 4,7 4,3	33,8 37,8 33,7	41,7 42,4 39,7	2.909 135 692
Malanje Lunda Norte Benguela Huambo	40,9 34,6 40,4 17,5	55,3 49,7 39,1 22,7	16,8 16,8 9,9 4,7	15,3 13,0 9,2 4,0	11,1 9,9 7,4 3,5	56,8 53,5 39,8 23,5	62,3 58,4 54,5 27,5	354 286 758 642
Bié Moxico Cuando Cubango Namibe	23,7 22,6 7,6 35,3	25,0 27,5 10,5 39,8	5,8 13,3 1,7 13,5	5,0 10,6 1,7 11,9	3,7 8,4 1,5 8,0	25,7 30,2 10,5 41,4	35,6 34,9 12,5 52,7	410 162 116 97
Huíla Cunene Lunda Sul	33,6 12,9 21,4	38,1 32,0 32,3	6,6 2,5 7,5	5,7 2,1 6,6	4,8 1,3 4,2	39,0 32,4 33,2	47,3 36,8 37,3	766 226 183
Bengo	12,4	21,2	4,8	2,8	1,9	23,2	26,9	93
Estado civil Casada ou em união de facto Divorciada/separada/viúva	26,8 33,7	31,9 36,5	7,4 9,5	6,0 8,0	4,6 6,5	33,3 38,0	40,6 45,2	7.580 1.228
Número de crianças sobreviventes 0	24,0	32,3	7,8	6,2	5,4	34,0	40,0	413
1-2 3-4 5+	28,7 28,4 26,6	32,3 31,7 34,8 31,1	7,8 7,7 9,1 6,4	6,5 7,7 4,7	5,4 5,2 5,7 3,7	32,9 36,2 32,7	41,4 43,2 39,4	2.814 2.860 2.721
Situação de emprego Empregada, remunerada em								
dinheiro Empregada, não remunerada em dinheiro	30,3 22,0	34,7 27,3	8,2 6,5	6,5 5,1	5,2 3,7	36,3 28,6	44,5 35,0	4.527 2.102
Sem emprego	27,8	33,1	8,0	7,0	5,4	34,2	40,6	2.178
Nível de escolaridade Nenhum Primário	26,0 26,1	32,7 32,0	7,5 6,9	6,4 5,5	4,4 4,4	33,9 33,5	40,5 39,9	2.491 3.367
Secundário/Superior Quintil socioeconómico	31,1	32,9	8,9	7,2	5,9	34,6	43,4	2.949
Primeiro Segundo Terceiro	25,8 24,6 27,5	31,1 31,7 34,4	6,7 8,2 8,9	5,7 6,8 7,1	4,0 4,8 6,0	32,2 33,1 36,2	39,8 38,6 42,4	1.661 1.861 1.869
Quarto Quinto	30,0 31,1	34,6 30,3	7,2 7,5	5,8 6,0	4,3 5,3	36,0 31,8	43,5 42,1	1.778 1.638
Total 15-49	27,7	32,5	7,7	6,3	4,9	33,9	41,3	8.808

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados.

Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

Quadro 17.11 Violência conjugal por características do marido e indicadores de empoderamento

Percentagem de mulheres de 15-49 anos, alguma vez casadas, que alguma vez sofreram violência emocional, física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual/mais recente, por características do marido e por indicadores de empoderamento, Angola IIMS 2015-2016

Nível de escolaridade do marido/parceiro			sexual	sexual	Sexual e emocional	Física ou sexual	sexual ou emocional	alguma vez casadas
marido/parceiro								
Nenhum	21,8	29,4	6,7	5,7	4,0	30,4	35,1	954
Primário	29,1	33,5	7,3	5,5	4,3	35,3	43,7	2.053
Secundário/Superior	28,1	31,9	7,7	6,4	5,0	33,3	41,4	3.927
Não sabe/sem resposta	18,7	30,0	7,4	6,0	4,4	31,4	34,3	647
Consumo de álcool do								
marido/parceiro								
Não bebe	19,2	21,3	4,5	3,3	2,6	22,5	29,5	5.101
Bebe/não se embriaga	17,4	30,0	3,1	2,8	2,1	30,3	35,1	348
Embriaga-se às vezes	36,2	43,3	9,6	7,4	5,2	45,5	54,5	2.602
Embriaga-se frequentemente	61,0	72,0	25,4	24,2	20,7	73,2	77,8	756
Diferença na educação								
Marido tem mais educação	26,9	32,5	7,5	6,1	4,7	33,9	41,7	4.610
Esposa tem mais educação	29.5	31.2	7,3	5.1	3,9	33,3	42.2	888
Mesmo nível	32,3	31,4	8,5	7,3	6,4	32,6	41,5	670
Ambos sem escolaridade	24,4	30.9	6,7	5,7	3,9	31,9	37,1	765
Não sabe/sem resposta	28,5	34,3	8,8	7,3	5,7	35,7	41,4	1.875
Diferença nas idades ¹								
Esposa mais velha	19,8	30,6	7,5	6,0	4,2	32,1	37,6	407
Esposa tem a mesma idade	32,5	36,3	9,2	8,4	6,7	37,0	41,8	292
Esposa 1-4 anos mais jovem	28,4	33,4	7,7	5,9	4,6	35,3	42,6	2.903
Esposa 5-9 anos mais jovem	25,6	30,6	6,7	5,8	4,6	31,5	39,9	2.328
Esposa 10+ anos mais jovem	26,2	30,5	7,7	6,2	4,6	32,0	38,7	1.649
Número de comportamentos de controlo conjugal exercidos pelo marido/parceiro ² 0	7,4	13,7	2,1	1,4	0,4	14,5	17,6	3.112
1-2	27,3	32,6	5,8	4,3	3,3	34,0	42,1	3.204
3-4	48,1	51,4	12,8	10,2	8,1	54,1	65,5	1.878
5-6	70,9	69,6	30,9	29,8	26,4	70,7	82,5	613
Número de decisões nas quais participa a mulher 1								
0	26,5	32,6	10,2	9,3	8,1	33,5	37,2	508
1-2	31,5	36,1	8,5	6,9	5,2	37,7	46,0	2.102
3	24,8	30,0	6,7	5,4	4,0	31,4	38,7	4.970
Número de razões pelas quais se justifica bater a esposa ²								
0	24,6	27,0	5,7	4,6	3,7	28,1	35,8	6.373
1-2	32,5	45,1	10,0	7,8	5,3	47,3	53,6	1.187
3-4	38,5	48,7	15,0	12,7	9,3	51,0	58,8	817
5	40,4	49,4	17,4	15,8	13,3	51,0	55,1	431
O pai batia na mãe da inquirida								
Sim	32,3	40,9	11,5	9,9	7,7	42,5	50,1	2.394
Não	25,3	27,9	5,8	4,4	3,7	29,3	36,2	5.331
Não sabe/sem resposta	29,7	36,6	9,1	7,6	4,8	38,1	46,9	1.082
A mulher tem medo do marido/parceiro								
Frequentemente	68,7	79,6	28,2	27,5	23,9	80,4	86,0	532
Às vezes	31,6	41,0	10,5	9,2	6,6	42,3	47,9	2.710
Não tem medo	21,9	23,9	4,4	2,9	2,3	25,5	33,8	5.566
Total 15-49	27,7	32,5	7,7	6,3	4,9	33,9	41,3	8.808

Nota: Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

Segundo a declaração da mulher. Ver quadro 17.8 para lista de comportamentos.

Segundo a declaração da mulher. Inclui somente mulheres actualmente casadas. Ver quadro 15.7.1 para lista de decisões.

Segundo a declaração da mulher. Ver quadro 15.8,1 para lista de razões.

Quadro 17.12 Violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro actual ou anterior nos 12 meses anteriores ao inquérito

Percentagem de mulheres, alguma vez casadas, que sofreram violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro nos 12 meses anteriores ao inquérito, por característica seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

2015-2016		
	Percentagem de mulheres que	Número de
Características	sofreram violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro nos	mulheres actualmente
seleccionadas	12 meses anteriores ao inquérito	casadas
	4	
Idade 15-19	24,3	640
20-24	32,9	1.713
25-29	28,0	1.826
30-39	25,0	2.717
40-49	19,6	1.911
Religião		
Católica	26,6	3.572
Metodista Assembleia de Deus	31,0 27,7	303 819
Universal	29,3	131
Testemunha de Jeová	26,2	215
Protestante	23,8	3.224
Islâmica	(36,1)	27
Animista Sem religião	(19,5) 27,5	36 456
Outra	(32,3)	24
Área de residência	(- /-/	
Urbana	26,8	5.655
Rural	24,3	3.153
Província		
Cabinda	13,2	207
Zaire	24,0	213
Uíge	16,4	560
Luanda	27,1	2.909
Cuanza Norte Cuanza Sul	28,9 23,6	135 692
Malanje	47.8	354
Lunda Norte	36,7	286
Benguela	27,4	758
Huambo	17,9	642
Bié Moxico	16,5 29,3	410 162
Cuando Cubango	29,3 10,5	116
Namibe	31,1	97
Huíla	33,8	766
Cunene	23,3	226
Lunda Sul Bengo	22,1 15,8	183 93
· ·	10,0	30
Estado civil Casada ou em união de facto	25,8	7.580
Divorciada/separada/viúva	25,6	1.228
Número de crianças sobreviventes		
0	28,8	413
1-2	26,9	2.814
3-4	28,1	2.860
5+	22,2	2.721
Situação de emprego		
Empregada, remunerada em dinheiro	26,8	4.527
Empregada, não remunerada em dinheiro	22,6	2.102
Sem emprego	27,2	2.178
Nível de escolaridade		
Nenhum Primário	26,5 24,7	2.491 3.367
Secundário/Superior	26,8	2.949
·	20,0	2.0.0
Quintil socioeconómico Primeiro	25,5	1.661
Segundo	25,5 25,1	1.861
Terceiro	27,9	1.869
Quarto	27,3	1.778
Quinto	23,5	1.638
A mulher tem medo do marido/parceiro		
Frequentemente	67,5	532
Às vezes Não tem medo	35,0 17,5	2.710 5.566
	17,5	
Total 15-49	25,9	8.808

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. "Marido/parceiro" inclui todos os maridos/parceiros, quer seja actual, mais recente ou anterior.

Quadro 17.13 Violência conjugal por anos casados

Entre as mulheres de 15-49 anos actualmente casadas e que se casaram apenas uma vez, a percentagem que sofreu violência física ou sexual cometida pelo marido/parceiro segundo o número de anos exactos entre o casamento e o primeiro incidente de violência, por anos casados, Angola IIMS 2015-2016

	violência física pelo número	em que sofreu a ou sexual co de anos entre violência físio marido/	Percentagem que não sofreu violência física ou	Número de mulheres, actualmente casadas e		
Tempo de casados	Antes do casamento	2 anos	5 anos	10 anos	sexual pelo marido	apenas uma vez
Anos casados						
<2	3,0	na	na	na	74,6	749
2-4	2,9	22,0	na	na	64,5	1.036
5-9	1,7	18,4	31,6	na	63,5	1.587
10+	1,6	13,0	24,2	29,0	67,7	3.119
Total	2,0	16,5	27,2	30,8	67,0	6.491

Quadro 17.14 Consequências da violência conjugal: Mulheres

na = Não aplicável

Percentagem das mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que sofreram algum tipo de violência conjugal, segundo o tipo de lesões resultantes, tipo de violência e se sofreu a violência alguma vez ou nos 12 meses anteriores ao inquérito, Angola IIMS 2015-2016

Tipo de violência	Cortes, contusões ou dores	Lesões nos olhos, entorses, ossos deslocados ou queimaduras	Feridas profundas, ossos quebrados, dentes partidos ou alguma outra lesão grave	Alguma das lesões	Número de mulheres alguma vez casadas que sofreram violência física ou sexual
Sofreu violência fisica ¹ Alguma vez ² Nos 12 meses anteriores ao inquérito	31,3 34,2	21,4 24,6	10,4 11,9	37,1 41,2	2.864 2.135
Sofreu violência sexual Alguma vez² Nos 12 meses anteriores ao inquérito	40,8 42,6	32,7 33,9	21,3 22,3	47,5 49,1	681 590
Sofreu violência física ou sexual¹ Alguma vez² Nos 12 meses anteriores ao inquérito	30,1 32,6	20,6 23,3	10,1 11,3	35,8 39,2	2.990 2.270

Nota: Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

¹ Exclui mulheres que declararam apenas violência ao responder uma pergunta específica sobre violência durante a gravidez

durante a gravidez ² Inclui os 12 meses anteriores ao inquérito

Quadro 17.15 Violência conjugal cometida pela mulher

Percentagem das mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que, em algum momento ou nos 12 meses anteriores ao inquérito, cometeram violência física contra os maridos/parceiros actuais ou mais recentes sem que eles lhes batessem ou agredissem físicamente, segundo a própria experiência de violência conjugal e características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	violência fís	que cometeu sica contra o parceiro	
Características seleccionadas	Alguma vez ¹	Nos 12 meses anteriores ao inquérito	Número de mulheres alguma vez casadas
A mulher sofreu violência física pelo			
marido/parceiro			
Alguma vez ¹	15,7	13,1	2.864
Nos 12 meses anteriores ao inquérito Nunca	17,1 1,3	15,6 1,1	2.135 5.944
Idade	•	,	
15-19	4,3	4,3	640
20-24	6,6	6,0	1.713
25-29	7,1	5,9	1.826
30-39 40-49	6,2 4,7	5,0 3,5	2.717 1.911
Religião			
Católica	4,3	3,4	3.572
Metodista	12,6	12,1	303
Assembleia de Deus Universal	9,3 19,2	7,6 15,0	819 131
Testemunha de Jeová	6,8	5,3	215
Protestante	5,9	5,1	3.224
Islâmica	(0,0)	(0,0)	27
Animista	(0,0)	(0,0)	36
Sem religião	6,6	5,6	456
Outra	(0,0)	(0,0)	24
Area de residência Urbana	7,4	6,3	5.655
Rural	3,5	2,8	3.153
Província			
Cabinda	1,5	1,5	207
Zaire	6,2	4,0	213
Uíge	1,7	1,4	560
Luanda Cuanza Norte	9,0 1,2	7,4 1,0	2.909 135
Cuanza Sul	3,1	2,9	692
Malanje	23,3	19,2	354
Lunda Norte	8,6	7,5	286
Benguela	3,6	3,2	758
Huambo Bié	3,1 2,1	2,7	642 410
Moxico	2, 1 7,5	1,6 7,5	162
Cuando Cubango	0,0	0,0	116
Namibe	6,7	5,2	97
Huíla	2,0	1,6	766
Cunene	2,3	2,1	226
Lunda Sul Bengo	7,1 3,6	4,6 3,1	183 93
Estado civil	3,0	3,1	93
Casada ou em união de facto	6,1	5,0	7.580
Divorciada/separada/viúva	5,5	4,8	1.228
Situação de emprego			
Empregada, remunerada em dinheiro	6,9	5,6	4.527
Empregada, não remunerada em	2.7	2.4	2.402
dinheiro Sem emprego	2,7 7,4	2,4 6,2	2.102 2.178
Número de crianças sobreviventes	.,.	-,-	
0	6,9	6,4	413
1-2	6,3	5,6	2.814
3-4 5+	7,0	5,7	2.860
Ouintil socioeconómico	4,4	3,4	2.721
Primeiro	3,2	3,0	1.661
Segundo	4,2	3,7	1.861
Terceiro	5,8	4,5	1.869
Quarto	7,1	6,3	1.778
Quinto	9,9	7,9	1.638
Total	6,0	5,0	8.808

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

¹ Inclui os 12 meses anteriores ao inquérito

Quadro 17.16 Violência conjugal cometida pela mulher

Percentagem das mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas que, em algum momento ou nos 12 meses anteriores ao inquérito, cometeram violência física contra os maridos/parceiros actuais ou mais recentes, sem que eles lhes batessem ou agredissem fisicamente, segundo as características do marido/parceiro, Angola IIMS 2015-2016

	Contra o me	olência física arido/parceiro	
Características do marido/parceiro	Alguma vez ¹	Nos 12 meses anteriores ao inquérito	Número de mulheres alguma vez casadas
Nível de escolaridade do marido/parceiro		· ·	
Nenhum	3,2	2,8	954
Primário	4,5	3,8	2.053
Secundário/Superior Não sabe/sem resposta	7,6 6.0	6,3 4.8	3.927 647
Consumo de álcool do marido/parceiro	-,-	.,-	
Não bebe	2,6	2,2	5.101
Bebe/não se embriaga	8,0	3,7	348
Embriaga-se às vezes	8,8	7,3	2.602
Embriaga-se frequentemente	18,7	17,0	756
Diferença na educação	6.2	E 1	4.640
Marido tem mais educação Esposa tem mais educação	6,3 6.4	5,1 5.2	4.610 888
Mesmo nível	7,2	6,9	670
Ambos sem escolaridade	3.4	3,0	765
Não sabe/sem resposta	5,6	4,8	1.875
Diferença nas idades²			
Esposa mais velha	5,6	5,0	407
Esposa tem a mesma idade	3,2	3,0	292
Esposa 1-4 anos mais jovem	6,8	5,5 5.6	2.903
Esposa 5-9 anos mais jovem Esposa 10+ anos mais jovem	6,5 4,9	5,6 3,9	2.328 1.649
Número de comportamentos de controlo conjugal exercidos pelo marido/parceiro ³			
0	2,7	2,1	3.112
1-2 3-4	5,0 9,9	4,0 8,6	3.204 1.878
5-6	16,0	14,4	613
Número de decisões nas quais participa a mulher 4			
0	5,8	4,5	508
1-2 3	6,1 6,1	5,5 4,9	2.102 4.970
Número de razões pelas quais se justifica bater na esposa ⁵	0,1	4,5	4.970
0	5,6	4,5	6.373
1-2	6,9	6,0	1.187
3-4	6,9	6,5	817
5	7,2	6,4	431
O pai batia na mãe da inquirida	10.0	0.4	2 204
Sim Não	10,2 4,3	8,1 3,9	2.394 5.331
Não sabe/Sem resposta	4,3 5,0	3,9 3,7	1.082
A mulher tem medo do marido/parceiro			
Frequentemente	15,9	14,2	532
Às vezes	6,6	6,0	2.710
Não tem medo	4,8	3,7	5.566
Total	6,0	5,0	8.808

Nota: Nas mulheres actualmente casadas, "marido/parceiro" refere-se ao marido/parceiro actual e nas mulheres divorciadas, separadas ou viúvas, "marido/parceiro" refere-se ao último marido/parceiro.

¹ Inclui os 12 meses anteriores ao inquérito

² Inclui somente mulheres actualmente casadas.

³ Segundo a declaração da mulher. Ver quadro 17.8 para lista de comportamentos.

⁴ Segundo a declaração da mulher. Inclui apenas mulheres actualmente casadas. Ver quadro 15.7.1 para lista de decisões.

⁵ Segundo a declaração da mulher. Ver quadro 15.8.1 para lista de razões.

Quadro 17.17 Procura de ajuda para pôr fim à violência

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sofreram violência física ou sexual por comportamento em relação à procura de ajuda por tipo de violência e características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Procurou ajuda para pôr fim à violência	Número de mulheres que sofreram violência física ou sexual
Tipo de violência sofrida		
Física	33,8	3.433
Sexual	40,4	230
Física e sexual	44,4	865
Idade		
15-19	28,2	758
20-24 25-29	38,8 41,6	1.072 828
30-39	36,0	1.136
40-49	34,9	735
Religião		
Católica	34,9	1.897
Metodista	46,9	186
Assembleia de Deus Universal	39,3 (37,5)	447 80
Testemunha de Jeová	42,6	125
Protestante	35,4	1.513
Islâmica	*	10
Animista		14
Sem religião Outra	36,6 *	237 21
Área de residência Urbana	36,9	3.215
Rural	34,4	1.315
Província	,	
Cabinda	28,1	90
Zaire	57,4	89
Uíge	37,1	175
Luanda Cuanza Norte	37,7 49,4	1.574 63
Cuanza Note Cuanza Sul	39,2	308
Malanje	48,4	259
Lunda Norte	39,5	201
Benguela Huambo	30,4	525 217
Bié	41,4 19,9	161
Moxico	10,1	81
Cuando Cubango	(40,1)	21
Namibe	28,1	72 416
Huíla Cunene	37,1 21,7	151
Lunda Sul	39,0	94
Bengo	19,3	35
Estado civil		
Nunca casada	31,0	1.082
Casada ou em união de facto	35,7	2.888
Divorciada/separada/viúva	48,4	560
Número de crianças sobreviventes	24.4	000
0 1-2	31,4 35,4	822 1.408
3-4	38,1	1.259
5+	38,8	1.040
Situação de emprego		
Empregada, remunerada em dinheiro	38,4	2.196
Empregada, não remunerada em dinheiro	38,0	934
Sem emprego	31,5	1.400
Nível de escolaridade	0.5.5	
Nenhum Primário	33,3	1.019
Primário Secundário/Superior	35,0 38,7	1.574 1.937
	50,1	1.501
Quintil socioeconómico Primeiro	31,4	730
Segundo	33,8	812
Terceiro	37,3	998
Quarto	40,1	1.065
Quinto	36,4	925
Total	36,2	4.529

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 17.18 Fontes de ajuda contra a violência

Percentagem de mulheres de 15-49 anos que sofreu violência física ou sexual e que procurou ajuda por fontes de ajuda, segundo o tipo de violência sofrido, Angola IIMS 2015-2016

	Tipo de violência sofrido			
Fonte de ajuda	Física	Sexual	Física e sexual	Total
Família	66,1	(70,0)	56,5	64,1
Família do marido/parceiro	21,8	(2,5)	19,7	20,2
Marido/parceiro .	0,5	(0,0)	2,2	0,9
Namorado	0,7	(0,0)	0,0	0,5
Amigos	10,5	(13,2)	9,5	10,4
Vizinho	13,8	(6,0)	22,1	15,3
Lideres religiosos	3,8	(0,1)	6,5	4,2
Médico/pessoal de saúde	2,1	(1,1)	3,1	2,2
Policia	5,7	(8,6)	9,3	6,7
Advogado	0,0	(0,0)	0,0	0,0
Organizações de serviços socias	1,8	(0,6)	6,1	2,8
Outra	2,8	(2,7)	4,3	3,1
Número de mulheres que sofreu violência e procurou ajuda	1.162	93	384	1.639

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. As mulheres podiam declarar mais de uma fonte de ajuda.

Principais Resultados

- Registo de nascimento: A percentagem de crianças menores de cinco anos com registo de nascimento é de 25%.
- Orfandade: Uma em cada dez crianças menores de 18 anos são órfãs de um ou ambos os pais.
- Frequência no ensino pré-escolar: Onze porcento das crianças de 3-5 anos frequentam a escola ou a creche.
- Taxa líquida de frequência escolar no ensino primário:
 A taxa no nível primário é de 71% para homens e mulheres.
- Taxa líquida de frequência escolar no ensino secundário: A taxa no nível secundário é de 43% nos homens e 37% nas mulheres.
- Mediana de anos completos de escolaridade: A mediana de anos completos é de 3,8 nos homens e 2,6 nas mulheres.
- Trabalho infantil: Vinte e três porcento das crianças de 5 a 17 anos estão envolvidas em algum tipo de trabalho.
 Destas, 12% trabalharam em condições perigosas.

m Angola, o bem-estar das crianças, está consagrado na Constituição da República (Artigo 80): "A criança tem direito à atenção especial da família, da sociedade e do Estado, os quais, em estreita colaboração, devem assegurar a sua ampla protecção contra todas as formas de abandono, discriminação, opressão, exploração e exercício abusivo de autoridade, na família e nas demais instituições".

As informações obtidas no IIMS 2015-2016 permitem avaliar vários aspectos importantes do bem-estar das crianças em Angola. Foram colocadas perguntas sobre o registo de nascimento, convivência e orfandade, acesso à educação pré-escolar, frequência escolar e trabalho infantil.

18.1 REGISTO DE NASCIMENTOS

Registo de nascimento: Toda a criança com certidão de nascimento ou nascimento registado pelas autoridades do Registo Civil.

Amostra: Crianças menores de 5 anos.

O registo de nascimento é um direito fundamental da criança consagrado na Convenção Internacional dos Direitos da Criança e na Carta Africana (Artigo 6°) para garantir que todas as crianças tenham direito à cidadania através da certidão de nascimento ou cédula de nascimento que permite o acesso a todos os direitos legais e à protecção do Estado. A certidão de nascimento estabelece a identidade jurídica da criança, que é importante não só durante a infância (por exemplo, para ter acesso à escola), como também serve como prova de identidade quando a criança atinge a idade adulta e pretende trabalhar, casar, votar, herdar ou comprar uma propriedade.

A cada criança menor de 5 anos identificada na listagem do agregado familiar, perguntou-se se a mesma tinha certidão de nascimento e, caso não tivesse, se o nascimento tinha sido registado. Uma em cada quatro crianças menores de cinco anos (25%) tem registo de nascimento e apenas 13% apresentaram a certidão no momento da entrevista (**Quadro 18.1**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A percentagem de crianças de 0-2 anos com registo de nascimento é duas vezes inferior à das crianças de 2-4 anos (respectivamente, 16% e 31%).
- A percentagem de crianças com registo de nascimento é mais alta nas áreas urbanas do que nas áreas rurais, com uma diferença de 19 pontos percentuais (33% contra 14%).
- O registo de nascimentos varia consoante a província. Bié apresenta a percentagem mais baixa de crianças com registo de nascimento (11%) e posse de certidão de nascimento (4%). A província da Lunda Sul a percentagem mais elevada (respectivamente, 48% e 40%) (Figura 18.1 e Quadro 18.1).
- A percentagem de crianças com registo de nascimento aumenta com o quintil socioeconómico, variando de 10% no primeiro quintil para 55% no quinto quintil (**Gráfico 18.1**).

Gráfico 18.1 Registo de nascimentos por quintil socioeconómico

Percentagem de crianças menores de 5 anos com nascimento registado pelas autoridades do registo civil

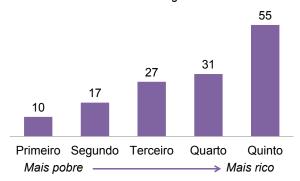
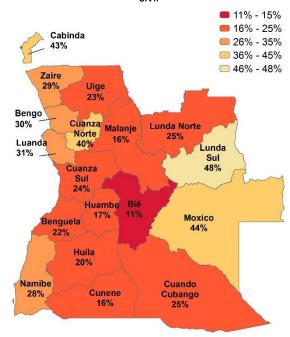


Figura 18.1 Registo de nascimentos por província

Percentagem de crianças menores de 5 anos com nascimento registado pelas autoridades do registo civil



18.2 CONVIVÊNCIA E ORFANDADE

Órfão: Criança que perdeu o pai ou a mãe ou ambos os pais biológicos. **Amostra:** Crianças menores de 18 anos.

O IIMS 2015-2016 incluiu uma série de perguntas sobre a convivência e a sobrevivência dos pais das crianças, cujas respostas fornecem dados sobre a orfandade das crianças menores de 18 anos (de um ou ambos os pais) ou estado de adopção (a viver com alguém que não seja a mãe ou o pai biológico, apesar de um ou ambos os pais estarem vivos).

Seis em cada dez crianças menores de 18 anos (58%) vivem com ambos os pais biológicos e uma em cada dez não vive com os pais biológicos (10%), apesar de ambos os progenitores estarem vivos. Oito porcento das crianças (8%) são órfãs de um ou ambos os pais (**Quadro 18.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A proporção de crianças órfãs aumenta rapidamente com a idade da criança, de 2% entre as crianças menores de dois anos a 19% entre as crianças de 15-17 anos (Gráfico 18.2).
- A província Cuanza Norte (13%) apresenta a percentagem mais alta de orfandade e a do Zaire a mais baixa (5%).
- A convivência com ambos os pais varia segundo o quintil socioeconómico, sendo mais baixo entre as crianças do primeiro quintil (56%) e mais alta entre as crianças de quinto quintil socioeconómico (63%).

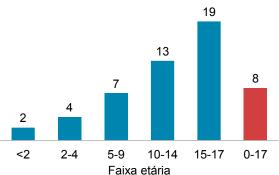
mico (63%).

Para obter dados pormenorizados da frequência

escolar por sobrevivência dos pais, consulte o Quadro 18.3.

Gráfico 18.2 Orfandade por idade da criança

Percentagem de crianças menores de 18 anos com um ou ambos os pais falecidos



18.3 EDUCAÇÃO

18.3.1 Frequência do Ensino Pré-escolar

Os programas pré-escolares são importantes na preparação das crianças para a escola. O IIMS 2015-2016 recolheu dados para determinar a frequência no ensino pré-escolar das crianças de 3-5 anos. Além disso, foi colocada uma pergunta adicional sobre a matrícula escolar no presente ano lectivo.

Entre as crianças de 3-5 anos, uma em cada dez estava matriculada e frequentou a escola ou a creche no presente ano lectivo (11%) (**Quadro 18.4**). Entre as crianças de 6-11 anos, menos de duas em dez (17%) beneficiaram da merenda escolar (**Quadro 18.5**).

Padrões segundo características seleccionadas

- A frequência no ensino pré-escolar é maior nas áreas urbanas (12%) do que nas áreas rurais (8%) (**Ouadro 18.4**).
- A frequência no ensino pré-escolar aumenta significativamente com a idade, sendo mais baixa entre as crianças de 3 anos (2%) e mais alta nas crianças de 5 anos (24%).
- O ensino pré-escolar é mais frequente nas províncias do Zaire (16%) e Huíla (15%) e menos frequente nas províncias do Cuanza Sul (5%) e Cunene (5%).
- A frequência no ensino pré-escolar aumenta com o nível de escolaridade da mãe. Dezasseis porcento das crianças cujas mães têm o ensino secundário ou superior frequentam numa escola ou creche no presente ano lectivo contra 7% das crianças cujas mães não têm escolaridade.
- A frequência no ensino pré-escolar aumenta com o quintil socioeconómico do agregado familiar, sendo menor no primeiro quintil (7%) e maior no quinto quintil socioeconómico (19%).
- Para obter dados pormenorizados dos beneficiários das merendas escolares, consulte o Quadro 18.5.

18.3.2 Nível de Escolaridade

Mediana de anos de escolaridade completados: Número de anos de escolaridade completados por metade da população.

Amostra: População do agregado familiar com 6 ou mais anos.

De um modo geral, o nível de escolaridade da população influencia as suas atitudes e comportamentos sociais, de saúde e até sexuais. Por outro lado, facilita o conhecimento e o acesso aos programas do Governo, bem como ao uso das tecnologias de informação e comunicação.

Oito em dez homens (82%) e sete em dez mulheres (72%) frequentaram a escola. No que diz respeito ao ensino secundário ou superior, a proporção de homens que completou, pelo menos, o ensino secundário é maior do que a das mulheres (respectivamente, 12% e 7%). Os homens completaram mais anos de estudo do que as mulheres (mediana de 3,8 anos para os homens e 2,6 anos para as mulheres) (**Quadros 18.6.1** e **18.6.2**).

Padrões segundo características seleccionadas

- É mais provável que a população jovem masculina e feminina tenha frequentado a escola do que a população mais velha. Quarenta e sete porcento dos homens e 82% das mulheres de 65 anos ou mais nunca frequentaram a escola contra apenas 8% dos homens e 16% das mulheres de 20-24 anos.
- A população feminina nas áreas urbanas tem maior probabilidade de ter completado o ensino secundário (11%) do que nas áreas rurais (1%). O mesmo se verifica na população masculina (17% nas áreas urbanas e 2% nas áreas rurais).
- O nível de escolaridade da população masculina e feminina varia consoante a província. Por exemplo, menos de uma em dez mulheres em Luanda e Zaire (9% e 7%, respectivamente) nunca frequentaram a escola contra quatro em dez mulheres de Moxico e Cuando Cubango (38% para ambas províncias).
- A frequência escolar na população masculina e feminina aumenta consoante o quintil socioeconómico. Trinta e três porcento dos homens e 25% das mulheres do quinto quintil socioeconómico completaram, pelo menos, o ensino secundário contra menos de 1% dos homens e mulheres do primeiro quintil socioeconómico.
- Para os homens e mulheres, a mediana de anos de escolaridade completados é superior nas áreas urbanas.

18.3.3 Frequência Escolar

Taxa líquida de frequência escolar: A percentagem da população que frequenta o ensino primário ou secundário e com idade oficialmente considerada para o ensino primário (6-11 anos) ou secundário (12-18 anos).

Amostra: Crianças de 6-11 anos no ensino primário e crianças de 12-18 anos no ensino secundário.

Taxa bruta de frequência escolar: O número total de alunos no ensino primário e secundário, expresso como uma percentagem da população com idade oficialmente considerada para frequentar o respectivo nível de ensino.

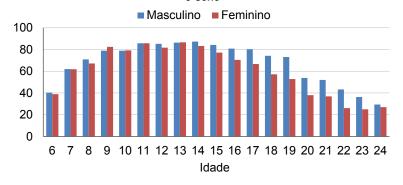
Amostra: Crianças de 6-11 anos no ensino primário e crianças de 12-18 anos no ensino secundário.

Setenta e um porcento das crianças de 6-11 anos do sexo masculino e feminino frequentaram o ensino primário. A taxa líquida de frequência escolar no ensino secundário apresenta desigualdade notável no gênero: entre as crianças de 12-18 anos, do sexo masculino e de 37% para as do sexo feminino (**Quadro 18.7**).

Uma visão geral do grau em que se insere a população de 6-24 anos no sistema escolar, independentemente dos níveis que frequenta, é obtida através das taxas de frequência escolar por idades específicas (Gráfico **18.3**). Para ambos os sexos mostram tendências semelhantes até aos 14 anos. Aos 6 anos, menos de metade (40% dos meninos e 39% das meninas) frequenta a escola. Na faixa etária de 11-14 anos, mais de oito em dez crianças frequentam a escola. Nas faixas etárias de 14-24, as taxas de frequência escolar para os meninos superam a das meninas.

Gráfico 18.3 Taxas de frequência escolar para a população de facto de 6-24 anos

Percentagem da população de facto do agregado familiar de 6-24 anos que frequenta a escola, por idade e sexo



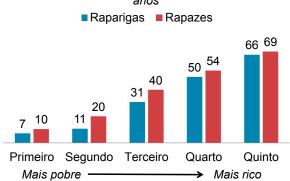
O Índice de Paridade no Género (IPG) é a razão da frequência escolar feminina e masculina. Em Angola, o IPG é de 1,02 no ensino primário e de 0,85 no ensino secundário. Isto significa que, por cada menino há uma menina que frequenta o ensino primário e por cada dez rapazes há oito raparigas que frequentam o ensino secundário (**Quadro 18.7**).

Padrões segundo características seleccionadas

- As crianças das áreas urbanas têm maior probabilidade de frequentar o ensino primário (78% contra 59%) e secundário (50% contra 14%) do que as crianças das áreas rurais.
- Existem diferenças notáveis na frequência do ensino secundário por província. A taxa líquida de frequência escolar no ensino secundário é mais elevada na província de Luanda (61%) e a menor taxa registou-se na província do Cuando Cubango (18%) (Quadro 18.7).
- A taxa líquida de frequência do ensino primário e secundário aumenta consoante o quintil socioeconómico do agregado familiar para ambos os sexos. Para os homens a taxa líquida de frequência

Gráfico 18.4 Frequência do ensino secundário por quintil socioeconómico

Taxa líquida de frequência do ensino secundário entre as crianças de 12-18 anos



do ensino primário varia de 54% no primeiro quintil para 90% no quinto quintil, enquanto para as mulheres varia de 53% para 89%. Para os homens a taxa líquida de frequência do ensino secundário varia de 10% no primeiro quintil para 69% no quinto quintil, enquanto para as mulheres varia de 7% para 66% (**Gráfico 18.4**).

18.4 TRABALHO INFANTIL

O inquérito recolheu informações sobre o tipo de trabalho que as crianças de 5-17 anos realizaram, bem como o número de horas envolvidas nestas actividades na semana anterior ao inquérito¹. Os dados incluem informações sobre as actividades económicas (trabalho remunerado ou não remunerado numa empresa da família para alguém que não era membro do agregado familiar), trabalho doméstico (tarefas domésticas como cozinhar, limpar a casa ou cuidar de outras crianças), bem como a exposição das crianças a condições de trabalho perigosas. As de perguntas sobre trabalho infantil fez parte do questionário do agregado familiar, cuja recolha se restringiu a uma única criança².

Crianças envolvidas em actividades económicas: Considera-se que uma criança realizou actividades económicas, se durante a semana anterior ao inquérito esteve envolvida nestas actividades nas horas definidas abaixo de acordo com a idade: i) 5-11 anos:1 hora ou mais; ii) 12-14 anos:14 horas ou mais; iii) 15-17 anos: 43 horas ou mais.

Amostra: Crianças de 5-17 anos.

Crianças envolvidas em tarefas domésticas: Considera-se que uma criança exerceu algum trabalho doméstico se durante a semana anterior ao inquérito esteve envolvida em tarefas domésticas nas horas definidas abaixo de acordo com a idade: i) 5-11 anos e 12-14 anos:28 horas ou mais; ii) 15-17 anos:43 horas ou mais.

Amostra: Crianças de 5-17 anos.

¹ As perguntas fazem parte do módulo de trabalho infantil, desenvolvido pela UNICEF no âmbito do programa de Inquéritos de Indicadores Múltiplos (MICS).

² O primeiro passo para administrar o módulo de trabalho infantil é identificar uma única criança de 5-17 anos, a quem as perguntas serão colocadas. Se o agregado familiar tem mais de uma criança dentro da faixa etária, a seleção da criança é aleatória. Tendo em conta a seleção de uma única criança por família, os dados de trabalho infantil são ponderados com um peso que se baseia nas crianças de 5-17 anos da população de jure.

Exposição a condições de trabalho perigosas: Considera-se trabalho perigoso se a actividade envolve: carregar cargas pesadas, trabalho com ferramentas perigosas, operar equipamentos pesados, trabalhos em altura ou com produtos químicos ou explosivos, assim como exposição à poeira, fumos, gás, calor extremo ou humidade, barulho ou vibrações, ou quaisquer outras condições de trabalho consideradas más para a saúde e segurança da criança.

Amostra: Crianças de 5-17 anos.

Trabalho infantil total: Inclui as crianças que trabalham em condições perigosas ou cujo número de horas em actividades económicas ou tarefas domésticas é maior ou igual às horas definidas, de acordo com a idade.

Amostra: Crianças de 5-17 anos.

O inquérito recolheu informações sobre o tipo de trabalho e o número de horas gastas durante a semana anterior ao inquérito realizado pelas crianças de 5-17 anos. Recolheu-se ainda informação se a actividade realizada pelas crianças de 5-17 anos foi ou não remunerada, se foi negócio próprio ou ajuda familiar ou trabalho doméstico, bem como a exposição das crianças em condições de trabalhos perigosos.

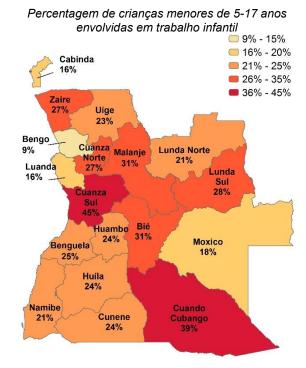
Doze porcento das crianças de 5-11 anos trabalharam uma hora ou mais, 6% das crianças de 12-14 anos trabalharam 14 horas ou mais e 9% das crianças de 15-17 anos trabalharam 43 horas ou mais (**Quadro 18.8**). Por outro lado, 11% das crianças de 5-11 anos e 15% das crianças de 12-14 anos exerceram tarefas domésticas por 28 horas ou mais e 9% das crianças de 15-17 anos trabalharam 43 horas ou mais em tarefas domésticas (**Quadro 18.9**).

Entre as crianças de 5-17 anos, 10% trabalharam em actividades económicas e 12% trabalharam em tarefas domésticas acima do que se considera apropriado para a sua idade. Adicionalmente, 12% trabalham em condições perigosas. No total, 23% das crianças de 5-17 anos estão envolvidas em trabalho infantil, ou seja, realizaram actividades económicas ou tarefas domésticas por tempo superior ao apropriado para a idade ou trabalharam em condições perigosas (**Quadro 18.10**).

Padrões segundo características seleccionadas

- Para as três faixas etárias (5-11, 12-14 e 15-17), as crianças nas áreas rurais são mais propensas a estarem envolvidas em actividades económicas e tarefas domésticas acima do número de horas que é considerado apropriado para a sua idade (Quadros 18.8 e 18.9).
- O trabalho infantil é mais frequente entre as crianças no primeiro quintil (35%) do que entre as crianças no quinto quintil (15%). Este comportamento verifica-se em todas as suas componentes. Aproximadamente 16% das crianças de 5-17 anos no primeiro quintil estão envolvidas em actividades económicas ou tarefas domésticas, contra 6% no quinto quintil. A percentagem de crianças expostas a condições de trabalho perigosas é de 23% no primeiro quintil e 6% no quinto quintil socioeconómico (Quadro 18.10).

Figura 18.2 Crianças envolvidas em trabalho infantil por província



- A percentagem de crianças envolvidas em trabalho infantil varia por província. Nas províncias de Cuanza Sul (45%), Malanje (31%), Bié (31%) e Cuando Cubango (39%) (**Figura 18.2**).
- A percentagem de crianças envolvidas em trabalho infantil é maior nas áreas rurais do que nas urbanas, com uma diferença de 14 pontos percentuais (32% contra 19%) entre elas.

LISTA DE QUADROS

Para obter dados pormenorizados sobre o bem-estar das crianças, consulte os seguintes quadros:

	Quadro 18.1	Registo de nascimento das crianças menores de 5 anos	331
•	Quadro 18.2	Convivência e orfandade	332
•	Quadro 18.3	Frequência escolar por sobrevivência dos pais	333
	Quadro 18.4	Frequência do ensino pré-escolar	
	Quadro 18.5	Beneficiários de merendas escolares	335
	Quadro 18.6.1	Nível de escolaridade da população feminina do agregado familiar	336
	_	Nível de escolaridade da população masculina do agregado familiar	
	Quadro 18.7	Taxas de frequência escolar	
ŧ.	Quadro 18.8	Envolvimento de crianças em actividades económicas	
	Quadro 18.9	Envolvimento de crianças em tarefas domésticas	
	Quadro 18.10	Trabalho infantil	

Quadro 18.1 Registo de nascimento das crianças menores de 5 anos

Percentagem de crianças menores de cinco anos, residentes habituais do agregado familiar, com registo de nascimento feito pelas autoridades do registo civil por características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Crianças o	om registo de n	ascimento	
Características seleccionadas	Percentagem com certidão de nascimento	Percentagem que não tem certidão de nascimento	Percentagem com registo de nascimento	Número de crianças
Idade				
<2 2-4	8,4 16,5	7,8 14,6	16,2 31,1	6.195 8.994
Sexo				
Masculino Feminino	13,6 12,8	11,2 12,4	24,8 25,2	7.506 7.683
Residência				
Urbana Rural	16,6 8,4	16,3 5,2	32,9 13,6	9.011 6.178
Província				
Cabinda	31,5	11,4	43,0	294
Zaire	17,7	11,7	29,4	292
Uíge Luanda	16,3 13,0	6,9	23,2 30,8	880 4.179
Cuanza Norte	22,9	17,8 17,3	30,6 40,2	4.179 216
Cuanza None Cuanza Sul	13,7	10,0	23,8	1.253
Malanje	7,3	8,7	15,9	678
Lunda Norte	16,4	8,1	24,5	504
Benguela	12,7	9,0	21,7	1.308
Huambo	5,1	11,8	16,9	1.229
Bié	4,0	6,7	10,6	820
Moxico	30,3	13,4	43,7	402
Cuando Cubango	8,9	16,2	25,1	302
Namibe	14,6	13,8	28,4	200
Huíla	11,8	7,7	19,6	1.465
Cunene Lunda Sul	8,8 40,0	7,1 8,3	15,9 48,3	684 302
Bengo	40,0 17,1	12,8	30,0	182
Quintil socioeconómico				
Primeiro	6,6	3,0	9,6	3.489
Segundo	9,9	6,7	16,6	3.564
Terceiro	13,2	13,7	26,9	3.341
Quarto	16,4	14,3	30,7	2.697
Quinto	25,9	28,9	54,9	2.098
Total	13,2	11,8	25,0	15.189

Quadro 18.2 Convivência e orfandade

Distribuição percentual da população de jure de crianças menores de 18 anos por estado de convivência e estado de sobrevivência dos pais, a percentagem das crianças que não vivem com um dos pais biológicos e a percentagem das crianças com um ou ambos os pais falecidos, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Vive	mas nã	m a mãe o com o ai	mas n	om o pai ăo com a nãe		Não vive c	om nenhu	m dos pais			Percenta- gem que	Percenta- gem com	
Características seleccionadas	com ambos os pais	Pai vivo	Pai falecido	Mãe viva	Mãe falecida	Ambos vivos	Somente o pai vivo	Somente a mãe viva	Ambos falecidos	Sem resposta para o pai/mãe	Total	não vive com os pais bio- lógicos	um ou ambos os pais falecidos	Número de crianças
Idade														
0-4	64,0	27,2	2,2	1,1	0,1	4,5	0,4	0,2	0,1	0,1	100,0	5,2	3,0	15.189
<2	65,3	30,1	1,6	0,6	0,1	1,9	0,3	0,0	0,0	0,1	100,0	2,2	2,0	6.195
2-4	63,1	25,3	2,6	1,5	0,2	6,3	0,4	0,3	0,2	0,1	100,0	7,2	3,7	8.994
5-9	59,9	21,1	4,2	2,5	0,6	9,1	1,0	1,0	0,6	0,2	100,0	11,6	7,4	13.269
10-14	54,2	16,8	5,4	2,8	1,0	13,5	2,3	2,5	1,3	0,1	100,0	19,6	12,5	10.330
15-17	44,4	13,1	7,1	3,6	1,0	20,1	3,4	4,2	2,8	0,2	100,0	30,6	18,7	4.406
Sexo														
Masculino	59,3	21,4	4,1	2,5	0,7	8,6	1,2	1,4	8,0	0,1	100,0	12,0	8,2	21.419
Feminino	57,5	21,5	4,1	1,9	0,5	10,7	1,5	1,4	0,8	0,2	100,0	14,4	8,3	21.774
Residência														
Urbana	57,8	21,1	4,3	2,4	0,4	9,9	1,5	1,5	0,9	0,2	100,0	13,8	8,7	27.136
Rural	59,4	22,0	3,6	1,9	0,8	9,3	0,9	1,2	0,7	0,1	100,0	12,1	7,3	16.057
Província														
Cabinda	53,0	23.0	2,1	4,0	0,5	13,3	1,3	1,7	1.0	0.0	100.0	17,3	6,6	872
Zaire	59.0	23.9	2,3	2.3	0.3	9.8	1,5	0.5	0,2	0,1	100.0	12.0	4,9	843
Uíge	57,4	25,2	3,2	1,3	0,1	10,2	1,0	8,0	0,7	0,0	100,0	12,7	5,8	2.462
Luanda	65,4	16,7	3,4	1,7	0,4	9,3	1,3	1,2	0,5	0,2	100,0	12,3	6,8	13.464
Cuanza Norte	51,5	24,3	8,2	2,5	0,6	8,4	1,7	1,3	1,5	0,1	100,0	12,8	13,2	586
Cuanza Sul	66,7	15,7	4,5	2,0	0,8	6,5	1,5	1,8	0,4	0,1	100,0	10,3	9,0	3.249
Malanje	55,0	24,6	4,1	2,1	1,0	9,1	1,9	1,3	0,6	0,2	100,0	13,0	9,0	1.806
Lunda Norte	52,5	26,9	4,3	3,1	0,4	9,6	1,4	1,2	0,7	0,0	100,0	12,9	7,9	1.227
Benguela	55,3	25,3	4,6	2,8	0,3	7,7	1,0	1,5	1,4	0,2	100,0	11,5	8,8	3.688
Huambo	58,7	22,8	6,0	3,2	0,7	4,5	1,4	1,6	1,0	0,2	100,0	8,5	10,9	3.256
Bié	58,7	23,7	5,3	1,4	1,7	6,3	1,0	1,2	0,7	0,1	100,0	9,1	10,0	2.244
Moxico	62,2	15,9	3,7	3,0	0,7	11,3	1,7	0,9	0,5	0,0	100,0	14,4	7,5	1.009
Cuando Cubango	44,4	33,1	3,4	3,4	0,4	9,6	1,5	2,0	1,8	0,4	100,0	14,9	9,1	773
Namibe	45,7	27,6	4,4	2,8	0,6	14,0	1,2	2,2	1,3	0,2	100,0	18,7	9,7	564
Huíla	55,3	22,9	3,8	1,8	0,7	10,8	1,3	1,5	1,7	0,2	100,0	15,4	9,2	4.118
Cunene	28,2	28,6	5,5	3,5	0,6	28,0	1,6	3,1	0,8	0,1	100,0	33,5	11,5	1.771
Lunda Sul	49,5	29,0	2,8	3,9	0,1	11,9	1,7	1,0	0,1	0,2	100,0	14,7	5,7	771 400
Bengo Quintil	58,6	21,2	3,4	1,4	0,9	11,8	1,2	1,0	0,3	0,2	100,0	14,4	7,0	490
socioeconómico														
Primeiro	55,5	23,8	4,5	1,9	0,5	10,8	0,9	1,2	0,8	0,1	100,0	13,7	8,0	9.078
Segundo	57,1	25,1	4,7	1,6	0,7	7,6	1,3	1,0	0,8	0,1	100,0	10,8	8,6	8.965
Terceiro	57,4	23,1	3,9	2,1	0,6	9,2	1,5	1,4	0,7	0,1	100,0	12,8	8,1	9.005
Quarto	60,3	18,7	4,2	2,7	0,7	9,2	1,4	1,9	0,7	0,1	100,0	13,3	9,0	8.633
Quinto	62,5	15,3	2,8	2,8	0,3	11,9	1,5	1,4	1,0	0,4	100,0	15,9	7,2	7.511
Total <15	60,0	22,4	3,7	2,0	0,5	8,5	1,1	1,1	0,6	0,1	100,0	11,2	7,0	38.787
Total <18	58,4	21,4	4,1	2,2	0,6	9,7	1,3	1,4	0,8	0,1	100,0	13,2	8,2	43.193

Nota: O quadro baseia-se na população residente habitual.

¹ Inclui crianças cujo pai e/ou mãe faleceu e ou crianças com um dos pais falecido e o estado de sobrevivência do outro desconhecido.

Quadro 18.3 Frequência escolar por sobrevivência dos pais

Entre a população de 10-14 anos, a percentagem que frequenta a escola por estado de sobrevivência dos pais e a razão da percentagem de frequência escolar por estado de sobrevivência dos pais, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

_	Percentagem que frequenta a escola por sobrevivência dos pais											
Características seleccionadas	Ambos os pais falecidos	Número	Ambos os pais vivos e vivem com, pelo menos, um deles	Número	Razão							
Sexo Masculino Feminino	72,5 72,0	62 70	86,5 85,1	3.896 3.733	0,84 0,85							
Residência Urbana Rural	78,2 60,9	86 45	92,5 73,6	4.922 2.707	0,85 0,83							
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5 0 5 28 3 4 6 3 19 12 5 3 5 2 23 8	93,5 83,7 82,7 95,1 81,6 66,0 85,0 73,8 89,3 80,3 79,7 68,2 71,1 91,3 83,2 79,7	156 170 403 2.688 90 531 299 186 659 565 387 149 117 87 726 211	0,66 0,00 1,07 0,98 0,35 1,12 0,86 0,39 0,77 0,90 1,07 1,08 0,65 1,02 0,80 0,68							
Lunda Sul Bengo Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto	(65,9) (62,8) * (73,9) (97,3)	0 1 29 25 20 28 29	85,2 76,3 69,6 76,8 87,4 95,6 98,2	122 84 1.529 1.409 1.525 1.612 1.554	0,45 0,97 0,95 0,82 0,63 0,77 0,99							
Total	72,3	132	85,8	7.629	0,84							

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto

a percentagem foi suprimida.

O quadro baseia-se na população residente habitual.

Razão da percentagem com ambos os pais falecidos com a percentagem com ambos os pais vivos e vivendo com, pelo menos, um dos pais.

Quadro 18.4 Frequência do ensino pré-escolar

Percentagem de crianças de 3-5 anos que, no presente ano lectivo, estão matriculados numa escola ou creche e a percentagem que, no presente ano lectivo, frequentam a escola, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Matriculado	Frequenta	Número de
Características seleccionadas	numa escola ou creche	uma escola ou creche	crianças de- facto 3-5
Residência			
Urbana	12,1	11,9	5.363
Rural	8,1	8,4	3.642
Província			
Cabinda	13,6	11,9	183
Zaire	15,9	15,6	177
Uíge Luanda	12,2 10,8	12,1 10,9	572 2.476
Cuanza Norte	5,8	5,8	124
Cuanza Sul	5,0 5,2	4,6	699
Malanje	11,1	11,6	428
Lunda Norte	6,1	6,3	272
Benguela	13,5	13,2	755
Huambo	10,3	11,1	734
Bié	9,0	8,6	492
Moxico	8,8	8,4	249
Cuando Cubango Namibe	7,2 12,2	6,6 12,4	162 108
Huíla	13,9	14,6	891
Cunene	4,9	5,2	399
Lunda Sul	13,9	12,9	176
Bengo	7,5	6,0	107
Sexo			
Masculino	10,1	10,3	4.426
Feminino	10,8	10,7	4.579
Idade			
3	2,5	2,3	3.084
4	5,1	5,1	2.968
5	24,2	24,4	2.953
Nível de escolaridade da			
mãe Nenhum	6,8	6,9	2.385
Primário	9,4	9,3	3.293
Secundário/superior	15,5	15.8	2.275
Sem informação	11,4	10,9	1.052
Quintil socioeconómico			
Primeiro	7,1	7,4	2.077
Segundo	7,3	7,7	2.043
Terceiro	10,9	10,8	1.943
Quarto	11,1	11,3	1.694
Quinto	19,7	18,6	1.248
Total	10,5	10,5	9.005

Quadro 18.5 Beneficiários de merendas escolares

Entre as crianças de 6-11 anos que, no presente ano lectivo, frequentaram a escola, a percentagem que beneficiou da merenda escolar, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Características seleccionadas	Percentagem que beneficiou da merenda escolar	Número de crianças de 6-11 anos que frequentaram a escola/creche
Residência Urbana Rural	16,3 18,6	7.571 3.150
Província Cabinda Zaire Uíge Luanda Cuanza Norte Cuanza Sul Malanje Lunda Norte Benguela Huambo Bié Moxico Cuando Cubango Namibe Huíla Cunene Lunda Sul Bengo	3,9 15,6 18,8 16,4 37,5 11,7 27,2 17,0 14,6 13,3 13,1 13,1 32,3 25,7 11,5 19,5 63,0 24,1	222 198 565 3.984 136 513 453 219 961 798 550 187 112 145 1.048 337 192 100
Sexo Masculino Feminino	17,2 16,8	5.479 5.242
Idade 6 7 8 9 10 11	16,8 16,9 18,3 16,9 16,6 16,4	1.543 1.798 1.892 1.774 1.992 1.721
Nível de escolaridade da mãe Nenhum Primário Secundário/superior Sem informação	18,9 16,1 18,0 14,9	2.137 3.955 2.783 1.845
Quintil socioeconómico Primeiro Segundo Terceiro Quarto Quinto Total	18,1 19,4 16,4 16,8 15,1	1.657 1.787 2.316 2.566 2.394 10.720

Quadro 18.6.1 Nível de escolaridade da população feminina do agregado familiar

Distribuição percentual da população feminina de facto de 6 anos ou mais, segundo o nível de escolaridade mais elevado que frequentou ou completou e a mediana de anos completados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016-2016

Idade	Não sabe/sem resposta	Total	Número	Mediana de anos completados
6-9 37,1 62,7 0,0 0,1 0,0 0,0 1,0 0,0 1,0 1,1 1,2 70,0 6,9 11,9 0,1 0,0 1,5 1,9 1,0 1,7 28,5 8,5 49,5 2,1 0,6 20-24 16,2 24,8 5,6 37,7 10,1 5,4 1,3 4,7 1,0 0,9 1,7 3,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 1,5 1,9 1,0 1,5 1,4 1,3 4,7 1,0 0,9 1,5 1,3 1,1 1,4 1,4 1,4 1,4 1,4 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,5 1,5 1,5 1,3 1,1 1,1 1,4 1,5 1,4 1,5 1,4 1,5 1,5 1,3 1,1 1,4 1,5 1,4 1,5 1,5 1,3 1,1 1,4 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,4 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,4 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,1 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,3 1,5 1,3 1,5 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,5 1,3 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5 1,5	resposia	Total	Numero	completados
10-14		400.0	= 000	
15-19	0,0	100,0	5.092	0,1
20-24	0,0	100,0	5.207	2,9
25-29	0,0	100,0	3.867	5,8
30-34	0,1	100,0	3.468	6,1
35-39	0,3	100,0	2.862	5,4
40-44 31,1 39,3 5,4 13,8 4,7 4,6 45-49 29,0 44,5 2,4 13,5 6,1 3,8 50-54 46,9 29,8 3,1 9,9 5,2 3,1 55-59 59,7 26,8 3,2 5,2 3,2 1,5 60-64 72,9 18,6 1,7 4,0 2,3 0,5 65+ 81,9 14,3 0,5 1,3 0,2 0,4 Não sabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 1,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,9	100,0	2.033	3,9
45-49	1,1	100,0	1.803	3,3
50-54 46,9 29,8 3,1 9,9 5,2 3,1 55-59 59,7 26,8 3,2 5,2 3,2 1,5 60-64 72,9 18,6 1,7 4,0 2,3 0,5 65+ 81,9 14,3 0,5 1,3 0,2 0,4 Não sabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Sul <td>1,1</td> <td>100,0</td> <td>1.434</td> <td>2,7</td>	1,1	100,0	1.434	2,7
55-59 59,7 26,8 3,2 5,2 3,2 1,5 60-64 72,9 18,6 1,7 4,0 2,3 0,5 65+ 81,9 14,3 0,5 1,3 0,2 0,4 Não sabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Provincia Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza	0,7	100,0	983	2,9
60-64 72,9 18,6 1,7 4,0 2,3 0,5 65+ 81,9 14,3 0,5 1,3 0,2 0,4 N\u00e4osabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 \u00dcolonge Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 \u00dcolonge Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	1,9	100,0	1.642	0,2
65+ 81,9 14,3 0,5 1,3 0,2 0,4 Não sabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 <	0,4	100,0	796	0,0
Não sabe/sem resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3	0,0	100,0	530	0,0
resposta 73,3 15,4 1,3 4,7 1,0 0,9 Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Provincia Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela	1,4	100,0	954	0,0
Residência Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Hu				
Urbana 16,7 40,1 5,4 26,6 6,2 4,4 Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0	3,5	100,0	259	0,0
Rural 48,5 43,1 2,7 5,1 0,5 0,1 Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4				
Província Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,6	100,0	20.418	4,1
Cabinda 17,5 36,7 6,7 24,9 9,1 3,7 Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7	0,1	100,0	10.513	0,0
Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Humbo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6<				
Zaire 16,5 47,2 6,3 23,4 4,8 1,6 Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Humbo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6<	1,3	100,0	697	4,4
Uíge 39,5 41,3 2,9 14,0 1,6 0,4 Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,	0,2	100,0	611	3,5
Luanda 12,4 36,6 5,9 29,8 8,0 6,3 Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 <td< td=""><td>0,3</td><td>100,0</td><td>1.594</td><td>1,0</td></td<>	0,3	100,0	1.594	1,0
Cuanza Norte 36,4 45,7 4,6 11,0 1,3 1,1 Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6	0,9	100,0	10.916	5,1
Cuanza Sul 47,9 41,6 3,1 6,1 0,9 0,5 Malanje 38,8 42,6 2,7 12,4 2,8 0,7 Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0	0,0	100,0	415	1,3
Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8	0,0	100,0	2.129	0,0
Lunda Norte 48,6 35,3 4,4 8,8 1,5 1,3 Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8	0,0	100,0	1.179	0,8
Benguela 23,3 52,0 2,9 17,9 2,1 1,6 Huambo 30,3 49,0 2,9 14,3 2,1 1,2 Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,1	100,0	821	0,0
Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,2	100,0	2.576	2,1
Bié 37,6 49,0 3,2 8,2 1,6 0,2 Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,1	100,0	2.121	1,9
Moxico 52,0 29,4 4,1 10,6 2,7 0,9 Cuando Cubango 56,5 26,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,2	100,0	1.461	0,9
Cuando Cubango 56,5 20,2 3,4 12,1 1,6 0,3 Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Hulla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico 30 30 30 30 30 30 30	0,2	100,0	666	0,0
Namibe 25,1 43,7 4,4 21,0 3,2 2,6 Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,0	100.0	571	0.0
Huíla 34,9 44,1 4,1 13,5 2,0 1,2 Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,0	100,0	399	2,5
Cunene 38,7 38,6 5,1 15,5 1,3 0,5 Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,2	100,0	2.664	1,6
Lunda Sul 38,7 40,0 4,2 13,6 2,3 1,0 Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,3	100.0	1.224	1,4
Bengo 29,9 46,5 4,8 14,6 3,0 0,8 Quintil socioeconómico	0,2	100,0	518	1,3
socioeconómico	0,3	100,0	369	2,1
socioeconómico				
	0,0	100,0	5.987	0,0
Segundo 44,6 45,1 3,6 6,2 0,3 0,0	0,2	100,0	5.896	0,3
Terceiro 23,5 49,0 5,4 19,7 1,8 0,2	0,4	100,0	5.984	2,7
Quarto 13,0 41,5 7,1 30,9 5,6 1,2	0,7	100,0	6.471	4,4
Quinto 6,2 30,4 4,2 33,8 12,5 12,2	0,7	100,0	6.592	7,0
Total 27,5 41,1 4,5 19,3 4,3 2,9	0,4	100.0	30.930	2,6

 ¹ Completou o sexto ano do ensino primário (completou a 6ª classe)
 ² Completou o sexto ano do ensino secundário (completou a 12ª classe)

Quadro 18.6.2 Nível de escolaridade da população masculina do agregado familiar

Distribuição percentual da população masculina de facto de 6 anos ou mais do agregado familiar, segundo o nível de escolaridade mais elevado que frequentou ou completou e a mediana de anos completados, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016-2016

Ot(-ti	Sem	Primário	Daine é ai e	Secundário			Não			Mediana de
Características seleccionadas	escolari- dade	não completo	Primário completo	não completo	Secundário completo	Superior	sabe/sem resposta	Total	Número	anos completados
Idade										
6-9	37,6	62,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	5.226	0,1
10-14	9,8	73,2	7,0	9,9	0,1	0,0	0,0	100,0	5.093	2,8
15-19	5,3	25,0	9,2	56,1	3,4	0,8	0,2	100,0	3.577	6,4
20-24	7,9	16,3	4,9	47,9	15,3	6,9	0,7	100,0	2.545	8,1
25-29	8,3	15,9	5,0	38,4	18,6	12,1	1,6	100,0	2.219	8,3
30-34	11,2	21,1	4,8	29,0	18,0	13,1	2,8	100,0	1.649	7,7
35-39	13,4	22,8	4,4	31,0	14,8	9,6	4,1	100,0	1.369	6,9
40-44	11,4	24,3	7,9	29,1	14,4	8,6	4,2	100,0	1.253	6,5
45-49	9,4	28,1	7,5	31,5	10,3	10,6	2,7	100,0	987	6,4
50-54	9,1	31,4	7,0	26,3	13,4	9,1	3,7	100,0	778	6,0
55-59	24,2	30,5	7,1	19,1	11,0	5,4	2,6	100,0	930	3,9
60-64	33,2	38,2	5,5	11,9	6,0	3,7	1,4	100,0	511	3,0
65+	46,9	38,7	3,0	6,6	2,1	1,2	1,6	100,0	805	0,2
Não sabe/sem										
resposta	40,5	16,4	1,0	15,0	6,6	3,9	16,5	100,0	291	0,2
Residência										
Urbana	9,4	35,6	5,3	31,1	10,2	6,5	1,8	100,0	18.014	5,5
Rural	31,5	49,5	4,9	11,9	1,6	0,2	0,3	100,0	9.221	1,5
Província										
Cabinda	12,0	31,0	5,7	27,4	15,6	6,4	1,9	100,0	643	5,9
Zaire	8,9	37,3	4,4	33,1	11,1	4,0	1,1	100,0	569	5,4
Uíge	18,3	44,4	3,4	26,9	5,1	1,4	0,4	100,0	1.531	3,2
Luanda	7,0	32,4	5,1	32,1	12,4	8,5	2,5	100,0	9.744	6,4
Cuanza Norte	17,5	46,6	5,7	22,8	4,0	2,5	0,9	100,0	362	3,3
Cuanza Sul	24,5	51,4	6,3	15,1	0,8	1,1	0,9	100,0	1.907	2,4
Malanje	18,8	46,8	4,6	21,7	5,5	2,2	0,5	100,0	1.051	3,0
Lunda Norte	26,3	40,8	6,2	18,3	4,6	2,4	1,3	100,0	673	2,5
Benguela	13,3	50,0	4,1	24,6	4,5	3,0	0,5	100,0	2.192	3,3
Huambo	20,6	47,2	7,1	19,5	3,5	1,8	0,4	100,0	1.860	2,9
Bié	28,1	48,3	4,3	15,8	2,4	0,5	0,6	100,0	1.243	1,9
Moxico	37,7	32,6	4,6	17,2	5,1	2,3	0,4	100,0	605	1,8
Cuando Cubango	38,0	33,0	4,5	18,5	4,1	1,4	0,5	100,0	426	1,5
Namibe	20,4	38,0	5,0	24,9	5,7	5,8	0,3	100,0	330	3,9
Huíla	27,0	45,7	5,0	16,9	3,3	1,8	0,3	100,0	2.382	2,1
Cunene	36,8	38,7	6,4	14,3	2,8	0,7	0,3	100,0	953	1,6
Lunda Sul	20,2	39,8	6,1	23,3	4,8	2,8	3,0	100,0	431	3,3
Bengo	15,9	41,6	7,9	23,7	6,6	2,3	2,0	100,0	331	4,0
Quintil										
socioeconómico										
Primeiro	37,9	49,3	4,5	7,6	0,6	0,0	0,2	100,0	5.101	0,8
Segundo	27,3	49,9	5,4	14,9	1,7	0,1	0,8	100,0	5.004	2,0
Terceiro	13,4	43,1	6,1	29,2	4,9	1,1	2,2	100,0	5.246	4,0
Quarto	7,2	36,7	5,5	36,1	10,2	2,1	2,2	100,0	5.596	5,6
Quinto	3,2	26,2	4,6	32,2	16,5	16,1	1,2	100,0	6.288	8,1
Total	16,9	40,3	5,2	24,6	7,3	4,4	1,3	100,0	27.235	3,8

 ¹ Completou o sexto ano do ensino primário (completou a 6ª classe)
 ² Completou o sexto ano do ensino secundário (completou a 12ª classe)

Quadro 18.7 Taxas de frequência escolar

Taxa líquida e bruta de frequência escolar para a população de facto do agregado familiar por sexo e nível de escolaridade e o Índice de Paridade de Género (IPG), segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	Taxa	a líquida de fre	equência e	escolar	Taxa bruta de frequência e			scolar	
Características seleccionadas	Homens	Mulheres	Total	Índice de Paridade de Género	Homens	Mulheres	Total	Índice de Paridade de Género	
		E	NSINO P	RIMÁRIO					
Residência									
Urbana	78,2	78,6	78,4	1,01	113,6	119,8	116,7	1,05	
Rural	59,4	57,7	58,6	0,97	99,7	93,2	96,5	0,93	
Província									
Cabinda	75,6	77,8	76,7	1,03	120,4	129,4	124,8	1,07	
Zaire	66,4	69,8	68,0	1,05	105,0	106,8	105,9	1,02	
Uíge	68,5	61,1	65,3	0,89	104,8	107,2	105,8	1,02	
Luanda	79,5	79,8	79,7	1,00	110,1	121,2	115,5	1,10	
Cuanza Norte	71,2	66,7	69,1	0,94	110,7	101,4	106,3	0,92	
Cuanza Sul	56,1	54,0	55,0	0,96	104,5	79,0	91,6	0,76	
Malanje	76,4	70,8	73,6	0,93	121,8	105,7	113,8	0,87	
Lunda Norte	60,6	52.0	56.2	0.86	95.1	88.6	91,8	0.93	
Benguela	76,8	77,8	77,3	1,01	114,7	113,1	113,9	0,99	
Huambo	72,6	72,3	72,4	1,00	110,3	114,1	112,2	1,03	
Bié	57,1	67,1	62,1	1,18	93,9	97,6	95,7	1,04	
Moxico	54,1	59,8	56,9	1,11	86,0	90,9	88,4	1,06	
Cuando Cubango	50.4	41.3	45.5	0.82	108,0	90,2	98,3	0.84	
Namibe	74,2	73,8	74,0	0,99	103,2	109,0	106,3	1.06	
Huíla	72,2	72,4	72,3	1,00	111,3	110,0	110,7	0,99	
Cunene	57,0	64,7	60,8	1,13	110,0	125,3	117,6	1,14	
Lunda Sul	73,9	68.8	71,2	0,93	117,4	108,8	112,9	0,93	
Bengo	64,2	61,1	62,6	0,95	105,5	106,9	106,2	1,01	
Quintil socioeconómico									
Primeiro	54,0	53.4	53,7	0,99	94.3	88.2	91.4	0.94	
Segundo	62,4	59,5	61,0	0,95	101,5	95,6	98,6	0,94	
Terceiro	73,4	74,9	74,1	1,02	107,7	118,8	113,0	1,10	
Quarto	79,7	79,6	79,7	1,00	116,5	122,4	119,5	1,05	
Quinto	90,1	88,9	89,5	0,99	125,5	126,5	126,0	1,01	
Total	71,4	71,2	71,3	1,00	108,6	110,4	109,5	1,02	
	,	-		CUNDÁRIO	,-	-,	,-	,-	
		EIN	SINO SEC	JUNDARIO					
Residência	F0.7	47.0	50.4	0.00	70.0	00.4	70.7	0.00	
Urbana Rural	53,7	47,6	50,4	0,89	78,9 27,1	69,1 15.8	73,7	0,88	
	16,7	10,4	13,5	0,62	21,1	15,6	21,3	0,58	
Província	47.0	40.0	4= 0	2.24	-0 -				
Cabinda	47,3	43,2	45,0	0,91	79,5	69,7	74,1	0,88	
Zaire	44,6	32,1	38,6	0,72	70,2	47,7	59,4	0,68	
Uíge	35,0	22,1	29,0	0,63	59,3	40,2	50,4	0,68	
Luanda	58,0	52,5	55,0	0,90	80,4	72,9	76,3	0,91	
Cuanza Norte	33,9	30,7	32,3	0,91	59,5	44,1	51,9	0,74	
Cuanza Sul	21,3	14,4	17,9	0,67	32,9	21,5	27,4	0,65	
Malanje	39,2	30,4	34,9	0,78	60,7	45,2	53,2	0,75	
Lunda Norte	22,7	13,5	17,0	0,59	44,9	22,1	30,7	0,49	
Benguela	40,6	35,0	37,8	0,86	60,2	49,7	54,9	0,83	
Huambo	40,0	30,6	35,4	0,77	56,8	45,2	51,1	0,80	
Bié	31,2	21,1	25,8	0,68	51,0	28,8	39,1	0,57	
Moxico	33,8	23,8	28,5	0,70	51,9	37,3	44,3	0,72	
Cuando Cubango	15,8	14,6	15,1	0,92	33,5	28,9	30,9	0,86	
Namibe	50,0	45,0	47,3	0,90	78,6	71,1	74,6	0,91	
Huíla	35,0	26,9	30,9	0,77	54,3	43,3	48,8	0,80	
Cunene	17,9	25,3	21,7	1,42	34,8	41,7	38,4	1,20	
Lunda Sul	34,1	24,6	29,3	0,72	65,1	45,5	55,2	0,70	
Bengo	34,3	22,5	28,1	0,66	52,2	33,6	42,5	0,64	

(Continua...)

	Taxa	a líquida de fre	equência e	Tax	a bruta de fre	quência es	scolar	
Características seleccionadas	Homens	Mulheres	Total	Índice de Paridade de Género	Homens	Mulheres	Total	Índice de Paridade de Género
Quintil socioeconómico								
Primeiro	10,4	7,2	8,8	0,69	17,8	10,6	14,2	0,60
Segundo	20,0	10,7	15,1	0,54	30,1	17,0	23,2	0,57
Terceiro	39,9	30,7	34,8	0,77	65,5	46,5	54,9	0,71
Quarto	54,3	49,5	51,8	0,91	79,5	73,8	76,5	0,93
Quinto	68,6	66,2	67,4	0,96	97,6	92,5	95,0	0,95
Total	42,6	37,0	39,7	0,87	63,4	54,0	58,5	0,85

¹ A taxa líquida de frequência escolar do ensino primário é a percentagem da população de 6-11 anos que actualmente frequenta o ensino primário. A taxa líquida de frequência escolar do ensino secundário é a percentagem da população de 12-18 anos que actualmente frequenta o ensino secundário. Por definição, a taxa líquida de frequência escolar não pode exceder os 100%.

actualmente frequenta o ensino secundário. Por definição, a taxa líquida de frequência escolar não pode exceder os 100%.

A taxa bruta de frequência do escolar do ensino primário é o número total de estudantes do ensino primário, expresso como a percentagem da população oficialmente considerada com idade para frequentar o ensino primário. A taxa bruta de frequência escolar do ensino secundário é o número total de estudantes do ensino secundário, expresso como a percentagem da população oficialmente considerada com idade para frequentar o ensino secundário. Se houver um número significativo de estudantes maiores ou menores de idade num dado nível de escolaridade, a taxa bruta de frequência escolar pode ser superior a 100%.

³ O Índice de Paridade de Género (IPG) para o ensino primário é a razão da taxa líquida (bruta) de frequência escolar do ensino primário para mulheres com a taxa líquida (bruta) de frequência escolar do ensino primário para homens. O índice de Paridade de Género (IPG) para o ensino secundário é a razão da taxa líquida (bruta) de frequência escolar do ensino secundário para mulheres com a taxa líquida (bruta) de frequência escolar do ensino secundário para homens.

Quadro 18.8 Envolvimento de crianças em actividades económicas

Percentagem de crianças de 5-17 anos envolvidas em actividades económicas durante a semana precedente ao inquérito, segundo a faixa etária e características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

Percentagem de crianças de 5-11 anos envolvidos em actividades económicas por, pelo menos, uma

	actividades económicas por, pelo menos, uma hora	Número de	12 -14 anos e		Número de	15 -17 anos e	Percentagem de crianças de 15 -17 anos envolvidas em actividades económicas	
Características seleccionadas	Pelo menos 1 hora	crianças de 5-11 anos	Menos de 14 horas	vidades económicas (a de 14) Número de rainças de rianças de (a de 14) actividades económicas (a de 12-14 anos) Número de (a de 13) Ad horas ou mais Número de (a de 12-14 anos) Menos de 43 43 horas ou mais Número de crianças de (a de 15-14) Menos de 43 43 horas ou mais Número de (a de 15-14) Número (a de 15-14) Número (a de 15-14) Número (a de	crianças de 15-17 anos			
Sexo								
Masculino	11,0	8.448	19,7	5,9	2.690	24,4	4,3	1.979
Feminino	13,7	7.930	21,3	5,8	2.742	29,5	4,1	2.041
Residência								
Urbana	10,1	10.203	19,9	2,7	3.701	23,0	2,8	2.736
Rural	15,9	6.175	22,0	12,5	1.731	35,4	7,2	1.284
Província								
Cabinda	0,7	328	0.9	3.3	122	13.4	0.0	88
Zaire	8,9	329	8,9			-,		72
Uíge	8,2	974	12,1	7,5	262			243
Luanda	10,6	4.986	21,7			26,8		1.544
Cuanza Norte	16,4	228	29,9					49
Cuanza Sul	30,0	1.243	49,2					276
Malanje	13,6	698	25,9					130
Lunda Norte	8,7	513	12,6					63
Benguela Huambo	18,3 10,8	1.407 1.251	29,2 12,0					295 247
Bié	12,9	884	24,6	,				211
Moxico	3,2	393	8,8					69
Cuando Cubango	25,3	292	33,1					75
Namibe	11,6	213	28,0	,		,		45
Huíla	8,0	1.553	8,2	5,8	527	13,7		339
Cunene	10,7	618	19,5	4,4		30,0	0,5	175
Lunda Sul	1,0	283	2,5	,		,		53
Bengo	3,9	184	4,7	0,0	56	15,1	0,4	47
Situação escolar da criança								
Frequenta a escola	12,9	10.620	19,9	5,4	4.698	24,5	2,9	3.108
Não frequenta a escola	11,1	5.758	24,9	8,6	734	35,3	8,6	912
Nível de escolaridade da mãe								
Nenhum	12,9	4.253	21,2	9.6	1.228	25.4	6.2	870
Primário	13,4	5.947	22,0					1.046
Secundário/superior	9,1	3.544	16,6		1.026			566
Indeterminado	13,7	2.486	21,7	3,2	1.353	29,3	4,8	1.503
Não sabe	(0,0)	148	*	*	47	*	*	36
Nível de escolaridade do pai								
Nenhum	16,3	1.258	24,1	9.3	428	38.6	1.8	222
Primário	14,7	3.695	25,7		1.026	32,3		677
Secundário/superior	9,6	4.970	17,4	5,0	1.510	22,0	3,7	893
Indeterminado	12,6	6.012	19,8			27,0	3,6	2.138
Não sabe	7,5	443	(17,0)	(0,7)	126	*	*	91
Sobrevivência dos pais								
Ambos os pais vivos	11,9	15.072	20,6	6,0	4.678	28,7	4,2	3.144
Pai vivo (mãe falecida/não								
sabe)	17,8	288	24,0	6,3	181	23,0	8,6	234
Mãe viva (pai falecido/não	45.5		0.5 -			44 -	. –	
sabe)	15,9	911	20,6	5,3	448	18,5	2,7	509
Ambos os pais falecidos Não sabe/sem informação	(16,9)	97 9	10,9	0,0	123 2	26,6	1,6	126 7
Quintil socioeconómico		-			_			•
Primeiro	18,3	3.463	22,8	16,5	993	38,5	7,9	743
Segundo	13,5	3.522	24,5	8,5	858	31,2	6,1	653
Terceiro	9,4	3.424	20,4	5,0	1.068	17,6	6,9	726
Quarto	8,8	3.352	20,0	2,0	1.244	26,3	1,0	867
Quinto	10,9	2.616	16,7	0,2	1.269	23,2	1,3	1.031
Total	12,3	16.378	20,5	5,8	5.432	27,0	4,2	4.020

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 18.9 Envolvimento de crianças em tarefas domésticas

A percentagem de crianças de 5-17 anos envolvidas em tarefas domésticas durante a semana precedente ao inquérito, segundo a faixa etária e características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

			Número de				Percent crianças de envolvidas domé	_ Número de	
Características seleccionadas	Menos de 28 horas	28 horas ou mais		Menos de 28 horas	28 horas ou mais		Menos de 43 horas	43 horas ou mais	crianças de 15-17 anos
Sexo									
Masculino	50,8	9,2	8.448	70,3	14,8	2.690	76,8	8,4	1.979
Feminino	64,3	11,8	7.930	77,3	16,1	2.742	84,6	10,2	2.041
Residência	54.4	7.5	40.000	75.7	44.0	0.704	00.0	7.0	0.700
Urbana Rural	54,4 62,2	7,5 15,4	10.203 6.175	75,7 69,8	14,0 18,5	3.701 1.731	83,2 75,5	7,3 13,7	2.736 1.284
Província									
Cabinda	49,1	11,5	328	52,5	20,1	122	74,2	11,5	88
Zaire	67,4	13,9	329	59,8	36,3	116	73,6	23,6	72
Uíge Luanda	59,1 52,2	11,7 5,6	974 4.986	65,6 78,3	18,4 12,3	262 2.009	75,3 85,5	7,4 4,3	243 1.544
Cuanza Norte	71,3	7,9	228	84,2	7,5	69	91,7	4,8	49
Cuanza Sul	73,3	12,1	1.243	75,5	19,0	343	80,7	12,0	276
Malanje	53,3	14,8	698	69,2	22,0	226	76,9	18,6	130
Lunda Norte	50,2	8,4	513	60,7	14,6	97	73,1	19,3	63
Benguela Huambo	60,0 49,7	5,6 15,5	1.407 1.251	80,0 66,4	7,6 19,7	479 369	84,4 64,8	4,7 24,3	295 247
Bié	49,7 61,5	13,1	884	60,9	20,5	213	72,3	24,3 11,2	211
Moxico	32,6	11,4	393	60,1	18,0	98	57,6	16,9	69
Cuando Cubango	40,3	24,5	292	60,0	26,8	69	77,5	10,7	75
Namibe	73,5	7,1	213	79,8	18,1	75 507	89,8	4,1	45
Huíla Cunene	67,0 76,7	18,3 8,1	1.553 618	76,4 95,3	19,1 2,5	527 207	81,9 95,3	14,4 1,8	339 175
Lunda Sul	32,2	23,3	283	50,4	30,1	96	52,9	34,8	53
Bengo	58,6	3,4	184	59,5	9,6	56	84,1	3,4	47
Situação escolar da									
criança Frequenta a escola	62,2	11,0	10.620	74,5	16,0	4.698	81,6	8,2	3.108
Não frequenta a escola	48,3	9,5	5.758	69,4	12,1	734	78,0	13,1	912
Nível de escolaridade da									
mãe Nanhum	<i>EE</i> 7	10.4	4.253	60.6	10.0	1.228	76.4	10.0	870
Nenhum Primário	55,7 60,3	12,4 10,6	4.253 5.947	68,6 76,1	18,9 15,5	1.226	76,4 82,7	12,3 8,6	1.046
Secundário/superior	52,1	7,5	3.544	77,7	8,9	1.026	84,6	4,7	566
Indeterminado	60,7	11,7	2.486	72,7	16,9	1.353	80,5	9,5	1.503
Não sabe	(52,8)	(0,0)	148	*	*	47	*	*	36
Nível de escolaridade do pai									
Nenhum	56,8	14,0	1.258	66,2	15,5	428	71,1	12,2	222
Primário	61,9	12,9	3.695	72,5	18,3	1.026	76,4	12,5	677
Secundário/superior	53,7	9,0	4.970	75,2	13,6	1.510	86,9	6,0	893
Indeterminado Não sabe	58,0 52,8	9,7 7,2	6.012 443	74,8 (76,3)	15,6 (10,4)	2.341 126	80,4	9,5	2.138 91
Sobrevivência dos pais	,-	- ,-		(,-)	(10,1)				
Ambos os pais vivos Pai vivo (mãe	57,3	10,4	15.072	73,8	15,6	4.678	80,5	9,4	3.144
falecida/não sabe) Mãe viva (pai	60,4	17,7	288	67,1	22,4	181	82,1	5,2	234
falecido/não sabe)	59,6	10,0	911	76,4	12,0	448	83,3	10,4	509
Ambos os pais falecidos	(36,3)	(9,8)	97	74,2	12,0	123	75,0	9,5	126
Não sabe/sem informação	*	*	9	*	*	2	*	*	7
Quintil socioeconómico									
Primeiro	63,6	16,1	3.463	71,7	16,6	993	79,1	12,6	743
Segundo	58,3	12,3	3.522	65,8	21,0	858	72,0	16,3	653
Terceiro Quarto	58,8 54,1	9,6 8,3	3.424 3.352	74,3 82,0	18,2 12,9	1.068 1.244	77,9 83,9	11,0 7,4	726 867
Quanto	54, i 50,0	6,3 4,6	3.352 2.616	62,0 72,5	12,9	1.244	86,8	7, 4 2,9	1.031
Total	57,3	10,5	16.378	73,8	15,4	5.432	80,7	9,3	4.020

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

Quadro 18.10 Trabalho infantil

Percentagem de crianças de 5- 17 anos envolvidas em actividades económicas ou tarefas domésticas durante a semana precedente ao inquérito, percentagem de crianças que trabalham em condições perigosas e percentagem envolvidas em trabalho infantil, segundo características seleccionadas, Angola IIMS 2015-2016

	envolvidas e	m de crianças m actividades ómicas	envolvidas	m de crianças em tarefas esticas	Percentagem de crianças	Percentagem	
Características seleccionadas	Abaixo do limite específico da idade	Igual ou acima do limite específico da idade	Abaixo do limite específico da idade	Igual ou acima do limite específico da idade	que trabalharam em condições perigosas	de crianças envolvidas em trabalho infantil	Número de crianças de 5- 17 anos
Sexo							
Masculino	8,9	8,9	58,7	10,2	11,0	21,6	13.117
Feminino	10,6	10,4	70,4	12,5	12,8	25,3	12.713
Idade							
5-11	1,9	12,3	57,3	10,5	8,3	21,0	16.378
12-14	20,5	5,8	73,8	15,4	15,0	27,8	5.432
15-17	27,0	4,2	80,7	9,3	22,1	27,4	4.020
Residência							
Urbana	9,4	7,3	63,9	8,9	7,6	18,5	16.640
Rural	10,4	14,0	65,5	15,7	19,6	32,3	9.190
		,•	00,0		.0,0	02,0	000
Província Cabinda	3,2	1,2	54,0	13,5	1,6	15,6	538
Zaire	6,2	6,7	66,5	20,2	6,9	27,0	516
Uíge	8,0	7,0	62,9	12,2	12,9	22,5	1.479
Luanda	10,7	6,5	64,4	6,9	6,0	15,9	8.539
Cuanza Norte	14,4	11,2	76,8	7,4	17,4	27,1	346
Cuanza Sul	17,1	26,3	74,8	13,3	37,8	45,1	1.862
Malanje	9,8	11,8	59,6	16,8	12,3	30,7	1.054
Lunda Norte	5,4	7,4	53,8	10,3	9,5	21,2	673
Benguela	10,7	16,3	67,7	5,9	13,8	25,2	2.181
Huambo	5,9	10,7	55,0	17,5	9,4	24,3	1.866
Bié	11,9	11,1	63,1	14,0	20,6	31,3	1.307
Moxico	4,1	3,1	40,5	13,2	4,3	18,2	560
Cuando Cubango	11,5	19,8	49,8	22,5	25,7	39,2	435
Namibe	13,1	10,0	77,1	9,2	12,2	21,0	333
Huíla	6,6	7,1	71,2	17,9	10,3	24,4	2.420
Cunene	11,8	7,6	83,8	5,8	17,6	24,0	1.000
Lunda Sul Bengo	3,0 3,5	1,0 2,6	38,8 62,9	26,2 4,6	2,2 3,4	27,9 9,2	432 287
<u> </u>	3,3	2,0	02,9	4,0	3,4	9,2	201
Situação escolar da criança	40.4			44.0	44.0		40.400
Frequenta a escola	10,4	9,3	68,6	11,8	11,2	23,5	18.426
Não frequenta a escola	8,0	10,5	54,1	10,2	13,6	23,2	7.404
Nível de escolaridade da mãe							
Nenhum	8,9	11,4	61,1	13,7	15,4	26,7	6.351
Primário	9,0	11,1	66,2	11,4	11,5	24,0	8.771
Secundário/superior	6,8	6,6	60,8	7,5	4,7	14,7	5.136
Indeterminado Não sabe	15,0 (2,9)	8,6	69,3	12,4 (7,9)	15,6	27,5	5.342 230
	(2,9)	(0,0)	(61,0)	(7,9)	(2,8)	(7,9)	230
Nível de escolaridade do pai							
Nenhum	10,6	13,1	60,6	14,1	18,4	28,7	1.908
Primário	10,5	12,5	65,7	13,9	14,8	28,6	5.398
Secundário/superior Indeterminado	7,4 10,8	7,9 9,1	62,1	9,5	7,3 12,9	17,8 24,4	7.373 10.491
Não sabe	7,7	5,7	66,3 61,7	11,0 8,0	5,4	13,2	660
	7,1	3,1	01,7	0,0	5,4	10,2	000
Sobrevivência dos pais				44.0			00.004
Ambos os pais vivos	9,5	9,7	63,9	11,3	11,4	23,0	22.894
Pai vivo (mãe falecida/não sabe)	13,9 10,3	11,8 9,8	69,4 70,1	14,8 10,6	17,9 14,8	30,6 26,0	703 1.868
Mãe viva (pai falecido/não sabe) Ambos os pais falecidos	13,6	9,6 5,4	63,8	10,6	12,8	25,9	347
Não sabe/sem informação	*	*	*	*	12,0 *	2 5,5	18
•							
Quintil socioeconómico	14.0	16.5	67.4	45.7	22.0	25.2	E 100
Primeiro Segundo	11,2 9,2	16,5 11,7	67,4 61,3	15,7 14,3	23,0 15,8	35,3 28,1	5.199 5.033
Terceiro	9,2 7,7	8,1	64,6	14,3 11,5	8,0	20,1	5.218
Quarto	10,0	6,0	65,2	9,2	6,7	17,8	5.464
Quinto	10,4	6,1	63,5	5,9	6,0	15,3	4.917
Total	9,7	9,7	64,5	11,3	11,9	23,4	25.830
ı olai	9,1	3,1	04,0	11,3	11,8	23,4	20.000

Nota: As percentagens entre parênteses baseiam-se em 25-49 casos não ponderados. O asterisco indica que a percentagem baseia-se em menos de 25 casos não ponderados, portanto a percentagem foi suprimida.

REFERÊNCIAS

Bradley, S. E. K., T. N. Croft, J. D. Fishel e C. F. Westoff. 2012. *Revising Unmet Need for Family. Planning*. DHS Analytical Studies No. 25. Calverton, Maryland, USA: ICF International.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 1998. "Recommendations to Prevent and Control Iron Deficiency in the United States." *Morbidity and Mortality Weekly Report* 47(RR-3):1-29.

Central Statistical Office [Swaziland] e Macro International. 2008. Swaziland Demographic and Health Survey 2006-07. Mbabane, Swaziland: Central Statistical Office/Swaziland and Macro International.

Central Statistical Office [Zambia], Ministry of Health [Zambia] e ICF International. 2014. Zambia Demographic and Health Survey 2013-14. Rockville, Maryland, USA: Central Statistical Office/Zambia, Ministry of Health/Zambia, and ICF International.

Diário da República, Lei contra a violência doméstica, 14 de Julho de 2011. (http://www.cidadao.gov.ao/VerLegislacao.aspx?id=539)

Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF). Situação mundial da infância 2009: Saúde materna e neonatal. (http://www.unicef.pt/docs/situacao mundial da infancia 2009.pdf)

Governo de Angola. 2014. "Relatório de Progresso da Resposta Global à SIDA (GARPR)." http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/AGO narrative report 2014.pdf

Governo de Angola. 2015. "Relatório sobre os objectivos de Desenvolvimento do Milénio 2015."

Graham, W., W. Brass e R. W. Snow. 1989. "Indirect Estimation of Maternal Mortality: The Sisterhood Method," *Studies in Family Planning* 20(3): 125-135, doi:10.2307/1966567.

Institut National de la Statistique (INSTAT) [Madagascar] e ICF Macro. 2010. *Enquête Démographique et de Santé de Madagascar 2008-2009*. Antananarivo, Madagascar: INSTAT and ICF Macro.

Instituto Nacional de Estatística. 2002. "Inquérito de Indicadores Múltiplos (MICS) – Resultados Definitivos". (http://mics.unicef.org/surveys)

Instituto Nacional de Estatística. 2011. "Angola – Inquérito Integrado sobre o Bem-Estar da População (IBEP) 2008 – 2009".

Lesetedi, Lesetedinyana T., Gaboratanelwe D. Mompati, Pilate Khulumani, Gwen N. Lesetedi e Naomi Rutenberg. 1989. *Botswana Family Health Survey II 1988*. Columbia, Maryland: Central Statistics Office/Botswana, Family Health Division of the Ministry of Health/Botswana, and Institute for Resource Development/Macro Systems.

Mabunda, S., Mathe, G., Streat, E., Nery, S., e Kilian, A. 2007. *Inquérito Nacional sobre Indicadores de Malária em Moçambique (IIM-2007)*.

Ministério da Saúde (MISAU) [Moçambique], Instituto Nacional de Estatística (INE) [Moçambique] e ICF International. *Moçambique Inquérito Demográfico e de Saúde 2011*. Calverton, Maryland, USA: MISAU/Moçambique, INE/Moçambique e ICF International.

Ministério da Saúde. 2012. *Plano Nacional de Desenvolvimento Sanitário 2012-2025*. (http://www.minsa.gov.ao/VerPublicacao.aspx?id=1083)

Ministry of Health, Community Development, Gender, Elderly and Children (MoHCDGEC) [Tanzania Mainland], Ministry of Health (MoH) [Zanzibar], National Bureau of Statistics (NBS) [Tanzania], Office of Chief Government Statistician (OCGS) [Zanzibar] e ICF. 2016. *Tanzania Demographic and Health Survey and Malaria Indicator Survey (TDHS-MIS) 2015-16*. Dar es Salaam/Tanzania: MoHCDGEC, MoH, NBS, OCGS, e ICF.

Ministry of Health [Lesotho] e ICF International. 2016. *Lesotho Demographic and Health Survey 2014*. Maseru, Lesotho: Ministry of Health/Lesotho and ICF International.

Nascimento, Luiz Fernando Costa, e Sabina Léa Davidson Gotlieb. "Fatores de risco para o baixo peso ao nascer, com base em informações da declaração de nascido vivo em Guaratinguetá, SP, no ano de 1998." *Informe epidemiológico do SUS* 10.3 (2001): 113-120.

National Department of Health (NDoH), Statistics South Africa (Stats SA), South African Medical Research Council (SAMRC) e ICF. 2017. *South Africa Demographic and Health Survey 2016: Key Indicators*. Pretoria, South Africa, and Rockville, Maryland, USA: NDoH, Stats SA, SAMRC e ICF.

Organização Mundial da Saúde (OMS) 1995. "Physical status: the use and interpretation of anthropometry". Expert Committee Report. *WHO Technical Report Series No. 854*. Geneva: Organização Mundial da Saúde, 1995 (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/37003/1/WHO TRS 854.pdf).

Organização Mundial da Saúde (OMS). 2001. Putting women first: ethical and safety recommendations for research on domestic violence against women. Department of Gender and Women's Health, Family and Community Health, OMS, Geneva, Switzerland.

Organização Mundial da Saúde (OMS). 2008. Indicators for assessing infant and young child feeding practices: conclusions of a consensus meeting held 6-8 November 2007 in Washington DC, USA.

Organização Mundial da Saúde (OMS). 2011. Guidelines on optimal feeding of low birth-weight infants in low-and middle-income countries. Organização Mundial da Saúde.

Organização Mundial da Saúde (OMS). 2012. "Main Causes of Mortality: Where to Target Health Interventions Today?" *Health in the Americas*.

Rutenberg, N. e J. Sullivan. 1991. "Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method," *Proceedings of the Demographic and Health Surveys World Conference* 3: 1669-1696. Columbia, Maryland, USA: IRD/Macro International Inc.

Stanton, C., N. Abderrahim e K. Hill. 1997. *DHS Maternal Mortality Indicators: An Assessment of Data Quality and Implications for Data Use*. DHS Analytical Reports No. 4. Calverton, Maryland, USA: Macro International Inc.

World Health Organization. 2004. *International Classification of Diseases*. 10th Revision. Geneva: World Health Organization.

Zimbabwe National Statistics Agency and ICF International. 2016. Zimbabwe Demographic and Health Survey 2015: Final Report. Rockville, Maryland, USA: Zimbabwe National Statistics Agency (ZIMSTAT) and ICF International.

DESENHO DA AMOSTRA



A.1 INTRODUÇÃO

Esta secção inclui uma descrição detalhada do tamanho da amostra, domínios de análise do inquérito, descrição das subamostras utilizadas e os factores de ponderação das amostras e subamostras.

O IIMS 2015-2016 compreende uma amostra de conglomerados, probabilística, estratificada e multi-etápica, a qual fornece para a maioria dos indicadores-chave do inquérito para todo o país, para as áreas urbanas e rurais, assim como para cada uma das dezoito províncias do país.

Todas as mulheres de 15-49 anos, residentes habituais ou visitantes que passaram a noite anterior à entrevista nos agregados familiares seleccionados, foram elegíveis para a entrevista individual da mulher. Por outro lado, em 50% dos agregados familiares seleccionados para as entrevistas, todos os homens de 15-54 anos, residentes habituais ou visitantes que passaram a noite anterior ao inquérito, foram elegíveis para a entrevista individual do homem. Em relação aos testes biométricos, nos mesmos 50% dos agregados familiares seleccionados para entrevista aos homens, foram recolhidas amostras de sangue de todas as mulheres de 15-49 anos e todos os homens de 15-54 anos, a fim de serem posteriormente testadas no Instituto Nacional de Saúde Pública (INSP) para avaliar a prevalência do VIH. Nos restantes 50% dos agregados familiares não seleccionados para entrevista aos homens, todas as crianças com menos de 5 anos foram pesadas e medidas para avaliar a sua situação nutricional. Além disso, foi efectuado um teste de sangue a todas as crianças de 6-59 meses identificadas nestes agregados familiares, de modo a avaliar a prevalência da anemia e da malária. Em todos os agregados familiares seleccionados, uma mulher de 15-49 anos foi seleccionada aleatoriamente para responder às perguntas do módulo de violência doméstica e uma criança de 5-17 anos foi seleccionada aleatoriamente para responder às perguntas do módulo de trabalho infantil. O IIMS 2015-2016 fornece a maior parte dos indicadores-chave do inquérito para todo o país, para as áreas urbanas e rurais, assim como para cada uma das dezoito províncias do país.

A.2 BASE DE AMOSTRAGEM

A amostra do IIMS foi definida com base nos resultados e na cartografia do Recenseamento Geral da População e Habitação (RGPH) de Angola, levado a cabo pelo INE em 2014, e garante uma representatividade a nível nacional, provincial, urbano e rural, assim como a nível das características sociodemográficas como sexo, faixas etárias, nível de escolaridade e quintis socioeconómicos da população.

Para propósitos do trabalho operacional do campo para o RGPH 2014, o território de Angola foi dividido em Secções Censitárias (SC) com limites bem definidos e identificados em mapas. O quadro de amostragem das Unidades Primárias de Amostragem (UPA) do RGPH 2014 foi estratificado por província, áreas urbanas e rurais à partir da qual seleccionou-se a Amostra Mãe. Administrativamente, Angola divide-se em dezoito províncias, assim um total de 36 estratos constituem a Amostra Mãe. As UPAs da Amostra Mãe foram seleccionadas sistematicamente com Probabilidade Proporcional ao Tamanho (PPT) dentro de cada estrato. As UPA correspondem a 3-5 Secções Censitárias, definidas como área de trabalho do Supervisor no RGPH 2014. A Amostra Mãe contém uma lista de 3.600 UPAs, dividida em quatro réplicas de 900 UPAs, cada uma representativa à nível nacional. Dentro de cada estrato, em cada UPA seleccionada para a Amostra Mãe, seleccionou-se de forma sistemática uma Unidade Secundária de Amostragem (USA) com PPT. As USAs correspondem a uma Secção Censitária (SC), que no caso de conterem menos de 30 agregados familiares foram agregadas para constituírem os conglomerado para os inquéritos.

O Quadro A.1 apresenta a distribuição dos agregados familiares por província e por área de residência da base preliminar do RGPH 2014. O tamanho da província varia de 1% dos agregados familiares (Namibe, a mais pequena) a 31% dos agregados familiares (Luanda, a maior). Em Angola, 61% dos agregados familiares residem em áreas urbanas. Com excepção de Luanda, que é predominantemente urbana (96%), a percentagem de áreas urbanas varia de 26% em Cunene a 81% em Cabinda.

		Área de residên	cia	Percentagem			
Província	Urbano	Rural	Total	Província	Urbano		
Cabinda	115.827	27.335	143.162	2,5	80,9		
Zaire	90.620	32.900	123.520	2,1	73,4		
Uíge	100.755	225.089	325.844	5,6	30,9		
Luanda	1.703.351	71.922	1.775.273	30,6	95,9		
Cuanza Norte	53.053	45.460	98.513	1,7	53,9		
Cuanza Sul	163.167	327.779	490.946	8,5	33,2		
Malanje	108.447	129.429	237.876	4,1	45,6		
Lunda Norte	107.611	69.956	177.567	3,1	60,6		
Benguela	305.741	182.134	487.875	8,4	62,7		
Huambo	177.635	236.595	414.230	7,1	42,9		
Bié	114.710	189.493	304.203	5,2	37,7		
Moxico	73.853	85.296	159.149	2,7	46,4		
Cuando Cubango	67.071	59.989	127.060	2,2	52,8		
Namibe	45.487	27.668	73.155	1,3	62,2		
Huíla	167.851	313.533	481.384	8,3	34,9		
Cunene	51.773	145.474	197.247	3,4	26,2		
Lunda Sul	74.639	28.023	102.662	1,8	72,7		
Bengo	29.625	50.724	80.349	1,4	36,9		
Angola	3.551.216	2.248.799	5.800.015	100,0	61,2		

Fonte: RGPH 2014 de Angola, Instituto Nacional de Estatística

O Quadro A.2 apresenta a distribuição das SC e a média de agregados familiares por secção para cada estrato (província e área de residência). No total, existem 70.143 SC das quais 34.614 estão em áreas urbanas e 35.529 em áreas rurais. As secções tem uma média de 83 agregados familiares (103 para secções urbanas e 63 para secções rurais).

_		Número de SC)	Média de agregados familiares por				
Província	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total		
Cabinda	1.190	492	1.682	97	56	85		
Zaire	896	812	1.708	101	41	72		
Uíge	1.044	3.733	4.777	97	60	68		
Luanda	16.267	905	17.172	105	79	103		
Cuanza Norte	481	900	1.381	110	51	71		
Cuanza Sul	1.636	4.551	6.187	100	72	79		
Malanje	995	2.618	3.613	109	49	66		
Lunda Norte	983	1.264	2.247	109	55	79		
Benguela	3.076	2.629	5.705	99	69	86		
Huambo	1.847	3.821	5.668	96	62	73		
Bié	1.129	3.266	4.395	102	58	69		
Moxico	738	1.458	2.196	100	59	72		
Cuando Cubango	707	1.162	1.869	95	52	68		
Namibe	437	440	877	104	63	83		
Huíla	1.640	4.422	6.062	102	71	79		
Cunene	530	1.794	2.324	98	81	85		
Lunda Sul	738	481	1.219	101	58	84		
Bengo	280	781	1.061	106	65	76		
Angola	34.614	35.529	70.143	103	63	83		

Fonte: RGPH 2014 de Angola, Instituto Nacional de Estatística

A.3 SELECÇÃO DA SUBAMOSTRA DO IIMS 2015-2016

A amostra do IIMS 2015-2016 foi estratificada e seleccionada em três etapas.

Dado que as UPA da Amostra Mãe foram seleccionadas sistematicamente com PPT dentro de cada estrato, a sub-amostra de UPA foi seleccionada com probabilidade igual dentro do estrato, mantendo assim as probabilidades de selecção com PPT na primeira etapa.

Na segunda etapa, seleccionou-se uma USA dentro de cada UPA na réplica número dois da Amostra Mãe. A USA dentro de cada UPA foi seleccionada com PPT, usando como medida de tamanho, o número de habitações familiares na USA da base do RGPH 2014. Foram seleccionadas 627 conglomerados, dos quais 345 pertencem às áreas urbanas e 282 às áreas rurais.

Após seleccionar as SC para a amostra de USA no IIMS 2015-2016, encontrou-se alguns casos de secções com menos de 30 habitações familiares. Como na fase seguinte precisa-se de seleccionar 26 agregados familiares dentro de cada USA da amostra, foi necessário agregar uma secção com menos de 30 habitações familiares com uma ou mais secções na mesma UPA para formar um conglomerado. Dentro de cada USA seleccionada foi feita uma listagem dos agregados familiares, usando fichas especialmente concebidas para o efeito.

A terceira e última etapa de amostragem foi a selecção de 26 agregados familiares à partir da listagem de agregados familiares em cada USA. Os agregados familiares elegíveis para as entrevistas foram seleccionados sistematicamente com probabilidades iguais dentro da USA (Quadro A.3).

O Quadro A.3 mostra a distribuição de agregados familiares seleccionados segundo a província e área de residência.

_	Número de	conglomerados	s atribuídos	Número de agregados familiares atribuído					
Província	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total			
Cabinda	27	6	33	702	156	858			
Zaire	24	9	33	624	234	858			
Uíge	10	23	33	260	598	858			
Luanda	63	3	66	1.638	78	1.716			
Cuanza Norte	18	15	33	468	390	858			
Cuanza Sul	11	22	33	286	572	858			
Malanje	15	18	33	390	468	858			
Lunda Norte	20	13	33	520	338	858			
Benguela	21	12	33	546	312	858			
Huambo	14	19	33	364	494	858			
Bié	12	21	33	312	546	858			
Moxico	15	18	33	390	468	858			
Cuando Cubango	17	16	33	442	416	858			
Namibe	21	12	33	546	312	858			
Huíla	12	21	33	312	546	858			
Cunene	9	24	33	234	624	858			
Lunda Sul	24	9	33	624	234	858			
Bengo	12	21	33	312	546	858			
Angola	345	282	627	8.970	7.332	16.302			

O Quadro A.4 mostra o número esperado de entrevistas completas no questionário da mulher e do homem por província e área de residência. Para assegurar que a precisão do inquérito seja comparável entre províncias, a distribuição da amostra nacional é igual em todas as províncias (33 conglomerados), com excepção de Luanda (66 conglomerados) e proporcional às áreas urbanas e rurais de cada província.

Quadro A.4 Atribuição da amostra do número esperado de entrevistas completas de homens e mulheres por província e área de residência

_		perado de entr neres de 15-49		Número esperado de entrevistas com homens de 15-54 anos				
Província	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total		
Cabinda	689	152	841	340	74	414		
Zaire	612	228	840	302	110	412		
Uíge	255	582	837	126	282	408		
Luanda	1.607	76	1.683	794	37	831		
Cuanza Norte	459	380	839	227	184	411		
Cuanza Sul	281	558	839	139	270	409		
Malanje	383	456	839	189	221	410		
Lunda Norte	510	330	840	252	159	411		
Benguela	536	304	840	265	147	412		
Huambo	357	482	839	176	233	409		
Bié	306	532	838	151	257	408		
Moxico	383	456	839	189	221	410		
Cuando Cubango	434	405	839	214	196	410		
Namibe	536	304	840	265	147	412		
Huíla	306	532	838	151	257	408		
Cunene	230	608	838	113	294	407		
Lunda Sul	612	228	840	302	110	412		
Bengo	306	532	838	151	257	408		
Angola	8.802	7.145	15.947	4.346	3.456	7.802		

Para Luanda, o tamanho da amostra foi duplicado devido a maior variabilidade das características a analisar e para se obter estimativas de subdomínio.

O tamanho da amostra total era de 16.302 agregados familiares, dos quais 8.970 residiam em áreas urbanas e 7.332 em áreas rurais. Esperava-se que a amostra resultaria em, aproximadamente, 15.947 entrevistas completas com mulheres de 15-49 anos, das quais 8.802 seriam em áreas urbanas e 7.145 em áreas rurais; e 7.802 entrevistas completas com homens de 15-54 anos, dos quais 4.346 seriam em áreas urbanas e 3.456 em áreas rurais. Para prevenir erros sistemáticos (viés), os inquiridores apenas entrevistaram os agregados familiares previamente seleccionados não permitido a sua substituição em caso de recusa/ausência.

A distribuição da amostra é resultado de inquéritos anteriores, a média de mulheres de 15-49 anos por agregado familiar é de 1,09, a média de homens de 15-54 por agregado familiar é de 1,1, a taxa de resposta do agregado familiar é de 91,2% e a taxa de resposta da entrevista individual da mulher é de 98,2%. Assumiuse uma taxa de resposta da entrevista individual do homem de 95%.

A.4 PROBABILIDADES DE AMOSTRA E PONDERAÇÕES DE AMOSTRAGEM

Devido à atribuição não proporcionada das amostras pelas províncias e os diferenciais nas taxas de resposta, os ponderadores da amostra devem ser utilizados em todos os resultados do inquérito, de modo a assegurar que os mesmos sejam representativos ao nível nacional e de domínio de análise.

Uma vez que a amostra do IIMS 2015-2016 é uma amostra estratificada em três etapas, as ponderações de amostragem baseiam-se nas probabilidades de amostra calculadas separadamente para cada etapa da amostragem e para cada conglomerado (USA).

A probabilidade de seleccionar a UPA i no estrato h para a amostra do IIMS 2015-2016 é calculada da seguinte maneira:

$$p_{1hi} = \frac{n_h \times M_{hi}}{M_h}$$

Onde:

n_h é o número de UPAs seleccionadas para o estrato h;

 M_{hi} é o número total de agregados familiares na base do RPGH 2014 na UPA i do estrato h;

 $M_{h=} \sum M_{hi}$ é número total de agregados familiares na base do RGPH 2014 para o estrato h A probabilidade de seleccionar a USA j da UPA i, no estrato h é calculada da seguinte maneira:

$$P_{2hij} = \frac{M_{hij}}{M_{hi}}$$

Onde:

 M_{hij} é o número total de agregados familiares na base do RPGH 2014 para a USA j na UPA i do estrato h

A probabilidade de selecção na terceira etapa para cada agregado familiar na USA j é calculada da seguinte maneira:

$$P_{3hij} = \frac{m_{hij}}{M'_{hii}}$$

Onde:

 m_{hij} é o número de agregados familiares seleccionados para o inquérito na USA j, na UPA i, do estrato h;

 M'_{hij} é o número total de agregados familiares listados na USA j, na UPA i, do estrato h;

A probabilidade de selecção de cada agregado familiar na USA j, da UPA i da Amostra Mãe no estrato h, é o produto das probabilidades de selecção das três etapas:

$$P_{hij} = P_{1hi} \times P_{2hij} \times P_{3hij} = \frac{n_h \times M_{hi}}{M_h} \times \frac{M_{hij}}{M_{hi}} \times \frac{m_{hij}}{M'_{hij}} = \frac{n_h \times M_{hij}}{M_h} \times \frac{m_{hij}}{M'_{hij}}$$

O ponderador básico (W_{hij}) para os agregados familiares seleccionados na USA j da UPA do estrato h, ou factor de expansão, é calculado como o inverso desta probabilidade geral de selecção:

$$W_{hij} = 1/P_{hij} = \frac{M_h \times M'_{hij}}{n_h \times M_{hij} \times m_{hij}},$$

Os ponderadores dentro de cada estrato variam de acordo à diferença entre o número de agregados familiares na base e na listagem das USA na amostra. Os ponderadores básicos foram ajustados para tomar em conta a taxa de não resposta (ausências ou recusas).

O ponderador final (W'_{hij}) para os agregados familiares na amostra de um inquérito pode ser expressado da seguinte forma:

$$W'_{hij} = W_{hij} \times \frac{m'_{hij}}{m''_{hij}},$$

onde:

 m'_{hij} é o número de agregados familiares entrevistados na USA j da UPA i no estrato h;

 m''_{hij} é o número de agregados familiares com entrevistas completas na USA i da UPA i no estrato h;

As ponderações finais são normalizadas para obter um número total de casos não ponderados igual ao número total de casos ponderados utilizando ponderações normalizadas ao nível nacional, para o número total de agregados familiares, mulheres e homens. As ponderações normalizadas são as ponderações relativas, que são válidas para efeitos de estimação, proporções, índices e taxas, mas não são válidas para estimar totais de população ou para dados agrupados.

As ponderações de amostragem para testes do VIH são calculadas de forma semelhante, mas a normalização das ponderações do VIH é diferente. As ponderações dos testes individuais do VIH são normalizadas ao nível nacional para mulheres e homens em conjunto, de modo a que as estimativas da prevalência do VIH calculadas para mulheres e homens em conjunto sejam válidas.

Quadro A.5 Selecção da amostra: Mulheres

Distribuição percentual de agregados familiares e mulheres elegíveis por resultados de entrevistas dos agregados familiares e individuais, e agregado familiar, mulheres elegíveis e as taxas globais de respostas, segundo residência urbana-rural e província (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

	Resid	lência									Prov	íncia									
Resultado	Urbana	Rural	Cabinda	Zaire	Uíge	Luanda	Cuanza Norte	Cuanza Sul	Malanje	Lunda Norte	Benguela	Huambo	Bié	Moxico	Cuando Cubango	Namibe	Huíla	Cunene	Lunda Sul	Bengo	Total
Agregados familiares seleccionados Completo (C) Agregado familiar presente	99,0	99,4	98,4	99,3	99,7	97,8	100,0	97,9	99,9	99,9	99,2	98,6	99,9	99,5	99,4	99,7	100,0	98,4	99,9	99,1	99,2
sem respondente competente (AFP) Adiado (A) Recusado (R) Agregado familiar ausente	0,4 0,0 0,4	0,3 0,0 0,1	0,5 0,0 0,6	0,3 0,0 0,1	0,2 0,0 0,1	1,2 0,2 0,6	0,0 0,0 0,0	1,0 0,0 0,1	0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,1	0,3 0,0 0,5	0,1 0,0 1,0	0,1 0,0 0,0	0,2 0,0 0,1	0,3 0,0 0,0	0,3 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0	0,5 0,0 0,2	0,0 0,0 0,1	0,2 0,0 0,7	0,4 0,0 0,3
(AFA) Habitação vaga/o endereço não é a habitação (HV)	0,1 0,0	0,2	0,5 0,1	0,2	0,0	0,1 0,1	0,0	0,9	0,1 0,0	0,0	0,0	0,2 0,0	0,0	0,1	0,2 0,0	0,0	0,0	0,7 0,1	0,0	0,0	0,2 0,0
Total Número de agregados familiares na amostra Taxa de resposta do	100,0	100,0 7.277	100,0 856	100,0 858	100,0 858	100,0	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 832	100,0 858	100,0 858	100,0 858	100,0 830	100,0 858	100,0 858	100,0
agregado familiar (TRAF)¹ Mulheres elegíveis Completo (MEC) Ausente (MEU) Adiado (MEA) Recusado (MER) Incompleto (MEN) Incapacitado (MEI)	99,1 94,8 3,3 0,1 1,0 0,4 0,4	99,7 98,0 0,8 0,1 0,2 0,5 0,5	98,9 94,2 3,4 0,0 1,3 0,2 0,9	99,5 97,6 1,6 0,0 0,4 0,4 0,0	99,7 98,8 0,5 0,0 0,5 0,0	98,0 87,0 10,1 0,3 1,6 0,4 0,5	100,0 100,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	98,8 95,3 2,8 0,1 0,0 0,3 1,5	97,8 0,9 0,0 0,6 0,4 0,3	99,9 97,6 0,0 0,0 1,3 0,8 0,3	99,2 97,5 0,6 0,0 1,0 0,5 0,5	98,8 97,4 0,4 0,0 1,1 1,0 0,1	99,9 98,3 0,7 0,0 0,1 0,7 0,1	99,6 98,1 0,4 0,0 0,7 0,2 0,6	99,6 99,3 0,1 0,0 0,0 0,6 0,0	99,7 97,3 1,3 0,1 0,5 0,6 0,2	98,5 0,1 0,3 0,3 0,6 0,1	99,3 95,6 2,4 0,0 0,4 0,2 1,3	99,9 98,2 0,6 0,0 0,8 0,3 0,1	99,1 97,4 1,3 0,0 0,4 0,4 0,4	99,4 96,0 2,3 0,1 0,7 0,4 0,4
Total Número de mulheres Taxa de resposta das mulheres elegíveis (TRME) ² Taxa global de resposta das mulheres (TGRM) ³	100,0 9.421 94,8	100,0 5.554 98,0 97,7	100,0 822 94,2	100,0 808 97,6 97,2	100,0 759 98,8 98,5	100,0 2.132 87,0	100,0 590 100,0	100,0 688 95,3	100,0 695 97,8	100,0 714 97,6 97.5	100,0 875 97,5	100,0 799 97,4 96,2	100,0 696 98,3	100,0 534 98,1 97,8	100,0 690 99,3	100,0 861 97,3	100,0 879 98,5	100,0 940 95,6 94.9	100,0 799 98,2 98,1	100,0 694 97,4 96,5	100,0 14.975 96,0

¹ Usando o número de agregados familiares incluído nas categorias de resposta específicas, a taxa de resposta de agregado familiar (TRAF) é calculada da seguinte maneira:

TGRM = TRAF * TRME/100

 $^{^2}$ A taxa de resposta das mulheres elegíveis (TRME) é equivalente à percentagem de entrevistas completas (MEC) 3 A taxa global de resposta das mulheres (TGRM) é calculada da seguinte maneira:

Quadro A.6 Selecção da amostra: Homens

Distribuição percentual de agregados familiares e homens elegíveis por resultados de entrevistas dos agregados familiares e individuais, e agregado familiares e as taxas globais de respostas, segundo residência urbana-rural e província (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

	Resid	dência									Prov	ríncia									
Resultado	Urbana	Rural	Cabinda	Zaire	Uíge	Luanda	Cuanza Norte	Cuanza Sul	Malanje	Lunda Norte	Benguela	Huambo	Bié	Moxico	Cuando Cubango	Namibe	Huíla	Cunene	Lunda Sul	Bengo	Total
Agregados familiares seleccionados Completo (C) Agregado familiar presente	99,0	99,4	98,6	99,5	99,8	97,5	100,0	98,4	99,8	100,0	99,1	98,4	100,0	99,5	99,1	99,5	100,0	98,3	99,8	99,1	99,2
sem respondente competente (AFP) Adiado (A) Recusado (R) Agregado familiar ausente	0,4 0,0 0,4	0,3 0,0 0,1	0,2 0,0 0,5	0,2 0,0 0,0	0,2 0,0 0,0	1,4 0,2 0,7	0,0 0,0 0,0	0,7 0,0 0,2	0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0	0,5 0,0 0,5	0,2 0,0 0,9	0,0 0,0 0,0	0,2 0,0 0,2	0,7 0,0 0,0	0,5 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0	0,2 0,0 0,2	0,0 0,0 0,2	0,5 0,0 0,5	0,4 0,0 0,2
(AFA) Habitação vaga/o endereço não é a habitação (HV)	0,2 0,0	0,2 0,0	0,5 0,2	0,2 0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	0,2 0,0	0,0	0,0	0,5 0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	1,0 0,2	0,0	0,0	0,2 0,0
Total Número de agregados familiares na amostra Taxa de resposta do agregado familiar (TRAF)¹	100,0 4.484 99,1	100,0 3.638 99,6	100,0 428 99,3	100,0 429 99,8	100,0 429 99,8	100,0 857 97,7	100,0 429 100,0	100,0 429 99,1	100,0 429 100,0	100,0 429 100,0	100,0 429 99,1	100,0 429 98,8	100,0 429 100,0	100,0 416 99,5	100,0 429 99,3	100,0 429 99,5	100,0 429 100,0	100,0 415 99,5	100,0 429 99,8	100,0 429 99,1	100,0 8.122 99,4
Homens elegíveis Completo (HEC) Ausente (HEU) Adiado (HEA) Recusado (HER) Incompleto (HEN) Incapacitado (HEI)	92,5 5,2 0,2 1,4 0,4 0,3	97,2 2,0 0,0 0,0 0,6 0,1	97,2 1,1 0,0 0,6 0,6 0,6	97,5 2,0 0,0 0,6 0,0 0,0	99,0 0,3 0,0 0,3 0,0 0,3	79,4 16,6 0,4 2,5 0,7 0,3	99,6 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	94,4 3,3 0,7 0,3 0,3 1,0	95,9 2,2 0,0 0,7 0,7 0,7	98,3 0,3 0,0 0,7 0,7 0,7	96,6 1,8 0,0 1,2 0,0 0,3	92,0 2,4 0,0 3,8 1,0 0,7	100,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	99,5 0,5 0,0 0,0 0,0 0,0	96,5 2,2 0,0 0,0 1,3 0,0	96,9 2,3 0,0 0,0 0,3 0,6	99,4 0,0 0,0 0,0 0,6 0,0	91,5 6,5 0,0 1,0 1,0	97,2 1,4 0,0 0,7 0,7 0,7	98,5 1,2 0,0 0,0 0,3 0,0	94,2 4,0 0,1 0,9 0,5 0,3
Total Número de homens Taxa de resposta dos homens elegíveis (TRHE) ²	100,0 3.868 92,5	100,0 2.166 97,2	100,0 358 97,2	100,0 356 97,5	100,0 302 99,0	100,0 964 79,4	100,0 254 99,6	100,0 302 94,4	100,0 268 95,9	100,0 289 98,3	100,0 325 96,6	100,0 288 92,0	100,0 260 100,0	100,0 220 99,5	100,0 231 96,5	100,0 355 96,9	100,0 342 99,4	100,0 307 91,5	100,0 289 97,2	100,0 324 98,5	100,0 6.034 94,2
Taxa global de resposta dos homens (TGRH) ³	91,7	96,9	96,5	97,2	98,8	77,5	99,6	93,5	95,9	98,3	95,7	90,9	100,0	99,1	95,9	96,4	99,4	91,1	97,0	97,5	93,6

¹ Usando o número de agregados familiares incluído nas categorias de resposta específicas, a taxa de resposta do agregado familiar (TRAF) é calculada da seguinte maneira:

TGRH = TRAF * TRHE/100

 $^{^2}$ A taxa de resposta dos homens elegíveis (TRHE) é equivalente à percentagem de entrevistas completas (HEC) 3 A taxa global de resposta dos homens (TGRH) é calculada da seguinte maneira:

Quadro A.7 Cobertura de testagem de VIH por características sociais e demográficas: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 anos entrevistadas, segundo o estado do teste de VIH, por características sociais e demográficas (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

		Estado	do teste			
Características sociais e demográficas	DBS testado ¹	Recusou-se a dar amostra de sangue	Ausência no momento da recolha da amostra	Outro/sem resposta ²	Total	Número
Estado civil						
Nunca casada	93,7	1,8	3,1	1,4	100,0	2.454
Teve relações sexuais	93,5	1,9	3,0	1,6	100,0	1.823
Nunca teve relações sexuais	94,5	1,3	3,3	1,0	100,0	631
Casada/em união de facto	94,6	2,6	1,7	1,1	100,0	3.863
Divorciada/separada/viúva	93,5	2,1	3,0	1,4	100,0	727
Tipo de união						
Ėm união poligâmica	95,9	1,8	1,1	1,2	100,0	899
Não em união poligâmica	94,3	2,9	1,8	1,0	100,0	2.877
Actualmente não em união	93,7	1,8	3,1	1,4	100,0	3.181
Não sabe/sem resposta	92,0	3,4	3,4	1,1	100,0	87
Teve relações sexuais						
Sim	94,2	2,4	2,2	1,3	100,0	6.412
Não	94,3	1,3	3,5	0,9	100,0	632
Actualmente grávida						
Grávida	94,0	2,9	1,8	1,3	100,0	712
Não grávida ou não sabe	94,2	2,2	2,4	1,2	100,0	6.332
Número de vezes que dormiu fora de casa nos últimos 12 meses	ı					
Nenhuma	94,6	2,0	2,2	1,2	100,0	5.284
1-2	93,5	3,1	1,8	1,5	100,0	990
3-4	91,2	3,4	3,7	1,7	100,0	297
5+	93,0	2,5	3,4	1,1	100,0	473
Duração de tempo fora de casa nos últimos 12 meses						
Fora de casa mais de um mês	94,2	2,7	1,8	1,3	100,0	447
Fora de casa menos de um mês	92,6	3,1	2,8	1,4	100,0	1.313
Não esteve fora de casa	94,6	2,0	2,2	1,2	100,0	5.284
Religião						
Católica	95,1	1,3	2,4	1,3	100,0	2.936
Metodista	94,1	3,7	1,5	0,7	100,0	270
Assembleia de Deus	88,4	5,5	3,7	2,4	100,0	544
Universal	92,0	2,3	5,7	0,0	100,0	88
Testemunhas de Jeová	93,9	2,0	4,1	0,0	100,0	196
Protestante	94,5	2,6	1,7	1,2	100,0	2.514
Islâmica	91,7	4,2	4,2	0,0	100,0	24
Animista	93,3	3,3	3,3	0,0	100,0	30
Sem religião	95,4	1,5	2,2	1,0	100,0	410
Outra	84,4	6,3	9,4	0,0	100,0	32
Total	94,2	2,3	2,3	1,2	100,0	7.044

Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado. "Indeterminado" significa que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.
 Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

Quadro A.8 Cobertura de testagem de VIH por características sociais e demográficas: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-54 anos entrevistados, segundo o estado do teste de VIH, por características sociais e demográficas (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

	Estado do teste					
Características sociais e		Recusou-se a dar amostra	recolha da	Outro/sem		
demográficas	DBS testado1	de sangue	amostra	resposta ²	Total	Número
Estado civil						
Nunca casado	91,1	2,7	5,1	1,1	100,0	2.565
Teve relações sexuais	91,1	2,7	4,9	1,3	100,0	2.052
Nunca teve relações sexuais	90,8	2,7	5,8	0,6	100,0	513
Casado/em união de facto	90,1	3,5	5,1	1,3	100,0	2.879
Divorciado/separado/viúvo	91,3	0,8	6,3	1,7	100,0	240
Tipo de união						
Em união poligâmica	92,5	2,7	3,4	1,4	100,0	292
Não em união poligâmica	89,9	3,6	5,3	1,3	100,0	2.587
Actualmente não em união	91,1	2.6	5,2	1,2	100,0	2.805
	01,1	2,0	0,2	.,_	100,0	2.000
Teve relações sexuais Sim	90.6	3,1	5,1	1,3	100.0	5.170
Não	90,9	2,7	5,1 5,8	0,6	100,0	5.170
	90,9	2,1	5,6	0,0	100,0	514
Circuncisão masculina						
Circuncidado	90,8	3,0	5,1	1,2	100,0	5.456
Não circuncidado	86,3	4,4	6,9	2,5	100,0	204
Não sabe/sem resposta	87,5	8,3	4,2	0,0	100,0	24
Número de vezes que dormiu fora						
de casa nos últimos 12 meses						
Nenhuma	90,8	3,0	4,8	1,3	100,0	4.021
1-2	91,0	2,7	5,5	0,8	100,0	741
3-4	88,4	2,0	8,4	1,2	100,0	250
5+	89,6	3,9	5,5	1,0	100,0	672
Duração de tempo fora de casa						
nos últimos 12 meses						
Fora de casa mais de um mês	88,3	3,9	7,3	0,5	100,0	642
Fora de casa menos de um mês	91,1	2,5	5,1	1,3	100,0	1.021
Não esteve fora de casa	90,8	3,0	4,8	1,3	100,0	4.021
Religião						
Católica	91,6	2,6	4,8	1,0	100,0	2.228
Metodista	87,9	3,8	7,6	0.6	100.0	157
Assembleia de Deus	86,1	4,1	8,8	1,0	100,0	194
Universal	87,2	4,3	8,5	0,0	100.0	117
Testemunhas de Jeová	91,8	1,8	5,5	0,9	100,0	219
Protestante	90,9	3,0	4,8	1,4	100.0	1.851
Islâmica	85,7	14,3	0,0	0,0	100,0	21
Animista	86,5	5,8	7,7	0.0	100.0	52
Sem religião	89,6	3,4	5,0	2,0	100,0	845
Total	90,6	3,0	5,1	1.2	100,0	5.684

¹ Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado.

[&]quot;Indeterminado" significa que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.

Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

Quadro A.9 Cobertura de testagem de VIH por características de comportamento sexual: Mulheres

Distribuição percentual de mulheres de 15-49 entrevistadas que alguma vez tiveram relações sexuais, segundo o estado do teste de VIH, por características de comportamento sexual (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

		Estado	do teste			
Características de comportamento sexual	DBS testado ¹	Recusou-se a dar amostra de sangue	Ausência no momento da recolha da amostra	Outro/sem resposta ²	Total	Número
Idade na primeira relação sexual						
<16	94,9	2,1	1,8	1,2	100,0	3.065
16-17	93,9	2,2	2,6	1,3	100,0	1.690
18-19	93,1	3,1	2,0	1,8	100,0	837
20+	93,6	2,4	3,1	1,0	100,0	420
Sem resposta	92,8	3,5	3,0	0,8	100,0	400
Parceiros sexuais múltiplos e concomitantes nos últimos 12 meses	i					
0	94,0	2,8	2,2	1,0	100,0	968
1	94,2	2,3	2,2	1,3	100,0	5.333
2+	94,6	3,6	1,8	0,0	100,0	111
Teve parceiros concomitantes ³	96,8	0,0	3,2	0,0	100,0	31
Não teve parceiros concomitantes	93,8	5,0	1,3	0,0	100,0	80
Uso de preservativo na última relação sexual dos últimos 12 meses	00.4	0.0	0.4	0.0	100.0	500
Usou preservativo	90,4 94.6	3,0	3,4 2,1	3,2 1,1	100,0 100.0	530 4.914
Não usou preservativo Não teve relações sexuais nos últimos	94,6 94,0	2,2 2,8	2,1	1,1	100,0	4.914 968
12 meses	94,0	2,0	2,2	1,0	100,0	900
Número de parceiros sexuais em toda a vida						
1	95,0	2,3	1,7	1,0	100,0	2.579
2	94,4	2,2	2,1	1,4	100,0	2.145
3-4	94,0	2,2	2,5	1,3	100,0	1.297
5-9	89,9	2,5	5,1	2,5	100,0	237
10+	86,4	5,1	5,1	3,4	100,0	59
Sem resposta	85,3	7,4	6,3	1,1	100,0	95
Teste de VIH antes da entrevista						
Alguma vez testada	93,0	3,1	2,5	1,4	100,0	3.187
Recebeu resultados	92,9	3,1	2,5	1,4	100,0	3.057
Não recebeu resultados	95,4	2,3	1,5	0,8	100,0	130
Nunca testada	95,3	1,6	1,9	1,1	100,0	3.225
Total	94,2	2,4	2,2	1,3	100,0	6.412

 ¹ Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado.
 "Indeterminado" significa que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.
 ² Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de

barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

³ Considera-se que uma mulher teve parceiros concomitantes se teve uma sobreposição de relações sexuais com dois ou mais

parceiros nos doze meses anteriores ao inquérito.

Quadro A.10 Cobertura de testagem de VIH por características de comportamento sexual: Homens

Distribuição percentual de homens de 15-54 entrevistados que alguma vez tiveram relações sexuais, segundo o estado do teste de VIH, por características de comportamento sexual (sem ponderação), Angola IIMS 2015-2016

		Estado	do teste			
Características de comportamento sexual	DBS testado ¹	Recusou-se a dar amostra de sangue	Ausência no momento da recolha da amostra	Outro/sem resposta ²	Total	Número
Idade na primeira relação sexual				·		
<16	91,7	2.4	4,9	1,0	100,0	2.704
16-17	89,0	3,8	5,1	2,2	100,0	1.197
18-19	89,8	4,3	4,8	1,1	100,0	795
20+	89,7	2,7	6,2	1,4	100,0	437
Sem resposta	86,5	2,7	10,8	0,0	100,0	37
Parceiras sexuais múltiplas e concomitantes nos últimos 12 meses						
0	92,0	2,0	4,3	1,6	100,0	553
1	90,8	3,0	5,1	1,1	100,0	3.520
2+	89,2	3,6	5,5	1,6	100,0	1.097
Teve parceiras concomitantes ³	90,8	2,4	4,8	2,0	100,0	458
Não teve parceiras concomitantes	88,1	4,5	5,9	1,4	100,0	639
Uso de preservativo na última relação sexual dos últimos 12 meses						
Usou preservativo	89,2	3,8	6,0	1,1	100,0	1.005
Não usou preservativo	90,8	3,0	4,9	1,3	100,0	3.612
Não teve relações sexuais nos últimos 12 meses	92,0	2,0	4,3	1,6	100,0	553
Sexo pago nos últimos 12 meses						
Sim	87,6	5,3	6,2	0,9	100,0	225
Usou preservativo	88,5	5,0	5,0	1,4	100,0	139
Não usou preservativo	86,0	5,8	8,1	0,0	100,0	86
Não (Não pagou para ter sexo/não teve relações sexuais nos últimos 12 meses)	90,7	3,0	5,0	1,3	100,0	4.945
Número de parceiras sexuais em toda a vida						
1	91,3	2,4	4,3	1,9	100,0	414
2	93,4	1,2	3,8	1,6	100,0	680
3-4	90,6	2,8	5,1	1,5	100,0	1.069
5-9	91,1	2,5	5,5	0,9	100,0	1.378
10+	90,1	3,5	4,6	1,8	100,0	1.049
Sem resposta	86,4	6,7	6,9	0,0	100,0	580
Teste de VIH antes da entrevista						
Alguma vez testado	87,3	4,0	7,0	1,6	100,0	1.809
Recebeu resultados	87,3	4,1	6,9	1,7	100,0	1.729
Não recebeu resultados	88,8	2,5	8,8	0,0	100,0	80
Nunca testado	92,3	2,5	4,0	1,1	100,0	3.361
Total	90,6	3,1	5,1	1,3	100,0	5.170

¹ Inclui todas as amostras de sangue seco testadas e com resultado no laboratório, isto é, positivo, negativo ou indeterminado. "Indeterminado" significa que a amostra passou por todo o algoritmo de testagem, mas o resultado final foi inconclusivo.

² Inclui: (1) outro resultado da recolha de sangue (ou seja, problemas técnicos no campo), (2) perda de amostras, (3) os códigos de barras não correspondiam e (4) outro resultado no laboratório (isto é, a amostra de sangue não foi testada por problemas técnicos, sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

sangue insuficiente para completar o algoritmo de testagem, etc.)

³ Considera-se que um homem teve parceiras concomitantes se teve uma sobreposição de relações sexuais com duas ou mais parceiras nos doze meses que precederam a entrevista (incluindo um homem em união poligâmica que teve uma sobreposição de relações sexuais com duas ou mais esposas).



s estimativas de um inquérito por amostragem podem ser afectadas por dois tipos de erro: erros relacionados com a amostra e erros não relacionados com a amostra. Os erros não relacionados com a amostra resultam de erros cometidos na implementação da recolha e processamento de dados como, por exemplo, não localizar e entrevistar o agregado familiar correcto, o entrevistador ou o inquirido entendeu mal as perguntas e erros no registo de dados. Embora tenham sido reunidos inúmeros esforços para minimizar este tipo de erro, durante a implementação do IIMS 2015-2016, os erros não relacionados com a amostragem são impossíveis de evitar e difíceis de avaliar estatisticamente.

Por outro lado, os erros de amostragem podem ser avaliados estatisticamente. A amostra de entrevistados seleccionados no IIMS 2015-2016 é apenas uma das muitas amostras que poderiam ter sido seleccionadas da mesma população, utilizando a mesma concepção e tamanho esperados. Concluindo nos inquéritos por amostragem pretende-se analisar as características da *população de dimensão N*, com base numa *amostra de n unidades extraídas dessa mesma população*. De um modo geral, nos inquéritos por amostragem, pretende-se estimar características da população como *totais, médias ou proporções*.

O erro de amostragem visa avaliar a precisão das estimativas populacionais, o qual é normalmente medido através do *erro-padrão*, que é a raiz quadrada da variância. O erro-padrão pode ser utilizado para calcular intervalos de confiança dentro dos quais é razoável assumir que se encontre o verdadeiro valor para a população. Por exemplo, para qualquer estatística calculada num inquérito por amostragem, o valor dessa estatística se encontrará dentro de um intervalo de mais ou menos duas vezes o erro-padrão dessa estatística em 95% de todas as amostras possíveis de tamanho e concepção idênticas.

Se a amostra dos inquiridos tivesse sido seleccionada como uma amostra aleatória simples, teria sido possível utilizar fórmulas directas para calcular erros de amostragem. Porém, a amostra do IIMS 2015-2016 é *multi-etápica*, cujo desenho incorpora a *estratificação*, *conglomeração e probabilidades desiguais de selecção*, consequentemente, foi necessário usar fórmulas mais complexas. Os erros de amostragem são calculados por programas SAS desenvolvidos pela ICF. Estes programas utilizam o *Métodos de Linearização do Estimador pelo Método de Taylor* para calcular a variância para estimativas de inquéritos que são médias, proporções ou índices. O método de reamostragem de Jackknife fio utilizado para calcular variâncias de estatísticas mais complexas, tais como taxas de fertilidade e mortalidade.

MÉTODO DA LINEARIZAÇÃO

O método de linearização de Taylor trata qualquer percentagem ou média como uma estimativa de índice, r = y/x, sendo que y representa o valor de amostra total para a variável y e x representa o número total de casos no grupo ou subgrupo em consideração. A variância de r é calculada através da fórmula abaixo, sendo o erro-padrão a raiz quadrada da variância:

$$SE^{2}(r) = var(r) = \frac{1 - f}{x^{2}} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_{h}}{m_{h} - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_{h}} z_{hi}^{2} - \frac{z_{h}^{2}}{m_{h}} \right) \right]$$

na qual

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi} \quad z_h = y_h - rx_h$$

sendo que h representa o estrato que varia de 1 para H,

 m_h é o número total de conglomerados seleccionados no estrato h,

 y_{hi} é a soma de valores ponderados da variável y no conglomerado i no estrato h,

 x_{hi} é a soma do número de casos ponderado no conglomerado i no estrato h, é a fracção de amostragem geral, que é ignorada por ser tão pequena.

O método de reamostragem de Jackknife deriva estimativas de taxas complexas de cada uma das várias replicações da amostra inicial e calcula erros normalizados para estas estimativas usando fórmulas simples. Cada replicação considera *todos menos um* agrupamento no cálculo das estimativas. As replicações pseudoindependentes são criadas. No IIMS 2015-2016, existiam 625 conglomerados não vazios. Por isso, foram criadas 625 replicações. A variância de uma taxa *r* é calculada do seguinte modo:

$$SE^{2}(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^{k} (r_{i} - r)^{2}$$

na qual

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

sendo r a estimativa calculada para a amostra completa de 625 conglomerados,

 $r_{(i)}$ é a estimativa calculada da amostra reduzida de 624 conglomerados (conglomerado i excluído), e

k é o número total de conglomerados.

Além do erro-padrão, o efeito de concepção (EFCON) para cada estimativa é igualmente calculado. Define-se como o índice entre o erro-padrão usando a concepção dada e o erro-padrão que resultaria caso tivesse sido utilizada uma amostra aleatória simples. Um valor EFCON de 1 indica que a concepção da amostra é tão eficiente como uma amostra aleatória simples, enquanto um valor superior a 1 indica o aumento no erro de amostragem devido ao uso de uma concepção mais complexa e estatisticamente menos eficiente. Os erros normalizados relativos e limites de confiança para as estimativas são igualmente calculados.

Os erros de amostragem para o IIMS 2015-2016 são calculados para variáveis seleccionadas e consideradas como de interesse principal. Os resultados são apresentados neste anexo para o país como um todo, para áreas urbanas e rurais, e para 18 províncias. Para cada variável, o tipo de estatística (média, proporção ou taxa) e a população base são dados no Quadro B.1. Os quadros de B.2 a B.22 apresentam o valor da estatística (R), o seu erro-padrão (EN), o número de casos não ponderados (N) e ponderados (P), o efeito de concepção (EFCON), o erro-padrão relativo (EN/R) e os limites de confiança de 95% (R±2EN), para cada variável. Os erros para as taxas de mortalidade são apresentados para o período de 5 anos anterior ao inquérito para a amostra nacional e para o período de 10 anos anterior ao inquérito aos níveis de domínio. O EFCON é considerado como indefinido quando o erro-padrão que considera uma amostra aleatória simples é zero (quando a estimativa é perto de 0 ou 1).

O intervalo de confiança (por exemplo, conforme calculado para *crianças alguma vez nascidas de mulheres dos 40 aos 49 anos*) pode ser interpretado do seguinte modo: o número médio de crianças nascidas nas mulheres de 40-49 anos da amostra nacional é 5,973 e o seu erro-padrão é 0,093. Consequentemente, para se obter os limites de confiança de 95%, adiciona-se e subtrai-se duas vezes o erro-padrão pela estimativa da amostra, isto é, 5,973±2×0,093. Existe uma grande probabilidade (95%) de o *verdadeiro* número médio de crianças nascidas de todas as mulheres de 40-49 anos se encontrar entre 5,786 e 6,160.

Para a amostra total, o valor do EFCON, cuja média é calculada em todas as variáveis, é 1,745. Isto significa que, devido ao agrupamento de vários estágios da amostra, o erro-padrão médio aumenta num factor de 1,745 numa amostra aleatória simples equivalente.

/ariável	Estimativa	População base
	MULHERES	i opalagao bacc
		T. I. II. II. II. II.
esidência urbana	Proporção Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
lfabetização		Todas as mulheres de 15 a 49 anos
em escolaridade	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
scolaridade secundária ou superior	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
unca casada/nunca em união de facto	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
ctualmente casada/em união de facto asada antes dos 20 anos	Proporção Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos Todas as mulheres de 20 a 49 anos
eve relações sexuais antes dos 18 anos	Proporção	Todas as mulheres de 20 a 49 anos
ctualmente grávida	Proporção	Todas as mulheres de 25 a 49 anos
ilhos que alguma vez teve	Média	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
ilhos sobreviventes	Média	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	Média	Todas as mulheres de 40 a 49 anos
ctualmente a usar um método	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a usar um metodo moderno	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a tomar a pílula	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a usar DIU	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a usar preservativos masculinos	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
		Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a usar injecções contraceptivas	Proporção	
ctualmente a usar implantes	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
decorreu a fonte do sector público	Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos utilizando método
lão dosoja tar mais filhas	Droporção	moderno Mulharos actualmento casadas do 15 a 40 anos
lão deseja ter mais filhos	Proporção Proporção	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	Proporção Módia	Mulheres actualmente casadas de 15 a 49 anos
úmero ideal de filhos	Média Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto		Mulheres com, pelo menos, um nado-vivo nos últimos 5 anos
lães protegidas contra o tétano no último parto	Proporção Proporção	Mulheres com, pelo menos, um nado-vivo nos últimos 5 anos
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados		Mulheres com, pelo menos, um nado-vivo nos últimos 5 anos
eve diarreia nas últimas 2 semanas	Proporção	Crianças menos de 5 anos
ratadas com SRO	Proporção	Crianças menos de 5 anos com diarreia nas últimas 2 semanas
rocurou tratamento médico para a diarreia	Proporção	Crianças menos de 5 anos com diarreia nas últimas 2 semanas
Cartão de vacina observado	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
Recebeu vacina contra BCG	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
Recebeu vacina contra sarampo	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
Recebeu todas as vacinas básicas	Proporção	Crianças de 12 a 23 meses de idade
Altura para a idade (-2 DP)	Proporção	Crianças menos de 5 anos medidas
eso por altura (-2 DP)	Proporção	Crianças menos de 5 anos medidas
eso por idade (-2 DP)	Proporção	Crianças menos de 5 anos medidas
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	Proporção	Todas as crianças de 6 a 59 meses testadas
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
Isou preservativo na última relação sexual	Proporção	Mulheres de 15 a 49 anos com 2+ parceiros nos últimos 12 meses
bstinência entre aas jovens nunca casadas (nunca teve relações sexuais)		Mulheres de 15 a 24 anos nunca casadas
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas	Proporção	Mulheres de 15 a 24 anos nunca casadas
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
oi vítima de violência física desde os 15 anos	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
ofreu violência sexual em algum momento da vida	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro em	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
algum momento da vida		
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12	Proporção	Todas as mulheres de 15 a 49 anos
meses	_	
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	Taxa	Mulheres-anos de exposição à procriação
axa de mortalidade neonatal¹	Taxa	Crianças expostas ao risco de mortalidade
axa de mortalidade pós-neonatal1	Taxa	Crianças expostas ao risco de mortalidade
axa de mortalidade infantil¹	Taxa	Crianças expostas ao risco de mortalidade
axa de mortalidade pós-infantil¹	Taxa	Crianças expostas ao risco de mortalidade
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	Taxa	Crianças expostas ao risco de mortalidade
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)		Todas as mulheres testadas de 15 a 49 anos
	HOMENS	and the state of t
	HOIVIENS	
esidência urbana	Proporção	Todos os homens de 5 a 49 anos
em escolaridade	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
scolaridade secundária ou superior	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
lunca casado/nunca em união de facto	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
ctualmente casado/em união de facto	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
eve relações sexuais antes dos 18 anos	Proporção	Todos os homens de 20 a 49 anos
ão deseja ter mais filhos	Proporção	Homens de 15 a 49 anos actualmente casados
leseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	Proporção	Homens de 15 a 49 anos actualmente casados
úmero ideal de filhos	Média	Todos os homens de 15 a 49 anos
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais)	Proporção	Homens de 15 a 24 anos nunca casados
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	Proporção	Homens de 15 a 24 anos nunca casados
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	Proporção	Todos os homens de 15 a 49 anos
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	ιτοροιζαυ	Todos os homens testados de 15 a 49 anos
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)		Todos os homens testados de 15 a 49 anos Todos os homens testados de 15 a 54 anos
evalencia do VIII (Hollicia 10-0+ ali05)		10003 03 HUHICHS (CSIGUOS UC 10 d 04 dHUS
HOME	ENS E MULHEF	RES
evalência do VIH todos os inquiridos		
		Todos os homens e mulheres de 15 a 49 anos

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais.

/ariável			Número de casos		=			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de	Erro relativo	Limites de	e confianç
	Valor (R)	(EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2S
	ı	MULHERES						
lesidência urbana	0,696	0,009	14379	14379	2,464	0,014	0,678	0,715
Malfabetização	0,581	0,010	14379	14379	2,454	0,017	0,560	0,60
Sem escolaridade	0,221	0,008	14379 14379	14379 14379	2,373	0,037	0,205	0,238
scolaridade secundária ou superior lunca casada/nunca em união de facto	0,431 0,352	0,012 0,007	14379	14379	2,859 1,862	0,027 0,021	0,407 0,337	0,45 0,36
Actualmente casada/em união de facto	0,552	0,007	14379	14379	1,946	0,021	0,537	0,56
Casada antes dos 20 anos	0,460	0,010	11016	10935	2,037	0,021	0,441	0,47
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,680	0,009	11016	10935	1,978	0,013	0,663	0,69
actualmente grávida	0,095	0,004	14379	14379	1,555	0,040	0,087	0,10
ilhos que alguma vez teve	2,860	0,041	14379	14379	1,808	0,014	2,778	2,94
ilhos sobreviventes ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	2,512 5,973	0,034 0,093	14379 2100	14379 2131	1,748 1,515	0,013 0,016	2,445 5,786	2,579 6,16
actualmente a usar um método	0,137	0,009	8033	7957	2,230	0,063	0,120	0,15
actualmente a usar um método moderno	0,125	0,008	8033	7957	2,241	0,066	0,109	0,14
ctualmente a tomar a pílula	0,035	0,004	8033	7957	1,803	0,105	0,028	0,04
ctualmente a usar DIU	0,002	0,001	8033	7957	1,613	0,431	0,000	0,00
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,031	0,003	8033	7957	1,746	0,109	0,024	0,03
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,047	0,005	8033	7957	2,010	0,101	0,037	0,05
ctualmente a usar implantes ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,007 0,001	0,002 0,000	8033 8033	7957 7957	1,777 0,993	0,237 0,479	0,004 0,000	0,01 0,00
Recorreu a fonte do sector público	0,436	0,000	1328	1787 1787	1,432	0,479	0,000	0,00
lão deseja ter mais filhos	0,312	0,009	8033	7957	1,666	0,028	0,294	0,32
Peseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,256	0,008	8033	7957	1,660	0,032	0,240	0,27
lúmero ideal de filhos	4,920	0,042	14379	14379	2,036	0,009	4,835	5,00
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,816	0,008	8947	8495	2,003	0,010	0,800	0,83
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,662	0,009	8947	8495	1,778	0,014	0,644	0,68
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,496 0,156	0,011 0,007	14322 13619	13356 12669	2,011 2,051	0,022 0,044	0,475 0,142	0,51 0,16
ratadas com SRO	0,136	0,007	1891	1973	1,699	0,044	0,142	0,16
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,446	0,020	1891	1973	1,459	0,038	0,412	0,48
cartão de vacina observado	0,473	0,015	2845	2595	1,531	0,032	0,443	0,50
ecebeu vacina contra BCG	0,719	0,013	2845	2595	1,472	0,018	0,693	0,74
tecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,396	0,016	2845	2595	1,628	0,039	0,365	0,42
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,418	0,015	2845	2595	1,563	0,036	0,388	0,44
lecebeu vacina contra sarampo	0,561	0,015	2845	2595	1,491	0,026	0,532	0,59
tecebeu todas as vacinas básicas	0,306 0,376	0,014 0,010	2845 7516	2595 7388	1,583	0,047	0,277	0,33 0,39
ltura para a idade (-2 DP) eso por altura (-2 DP)	0,376	0,010	7643	7500 7510	1,616 1,357	0,026 0,070	0,356 0,042	0,39
reso por idade (-2 DP)	0,190	0,007	7608	7468	1,387	0,035	0,177	0,20
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,648	0,011	6808	6680	1,710	0,016	0,626	0,66
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,017	0,002	14379	14379	1,404	0,090	0,014	0,02
Isou preservativo na última relação sexual	0,243	0,037	237	241	1,340	0,154	0,168	0,31
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuals)	0,360	0,011	3803	4030	1,383	0,030	0,338	0,38
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas	0,520	0,012	4516	4421	1,561	0,022	0,497	0,54
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,298	0,012	14379	14379	1,944	0,025	0,437	0,31
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,317	0,007	10519	13541	2,019	0,029	0,299	0,33
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,081	0,005	10519	13541	1,698	0,056	0,072	0,09
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,339	0,011	7669	8808	2,103	0,034	0,317	0,36
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0.050	0.040	7000		0.004			
12 mes	0,259	0,010	7669 40013	8808	2,004	0,039	0,239	0,27
axa global de fecundidade (últimos 3 anos) axa de mortalidade neonatal¹	6,216 24,177	0,140 1,852	40013 14303	39931 13320	1,893 1,266	0,023 0,077	5,936 20,472	6,49 27,88
axa de mortalidade neonatal ¹	20,083	1,601	14303	13267	1,200	0,077	16,882	23,28
axa de mortalidade pos-neonatal	44,260	2,729	14320	13342	1,358	0,062	38,803	49,71
axa de mortalidade pós-infantil ¹	25,160	2,298	13798	12924	1,446	0,002	20,564	29,75
axa de mortalidade infanto-juvenil1	68,307	3,875	14463	13475	1,488	0,057	60,558	76,05
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,026	0,003	6634	6387	1,424	0,108	0,020	0,03
		HOMENS	_			_		
esidência urbana	0,722	0,011	5377	5422	1,853	0,016	0,700	0,74
em escolaridade	0,722	0,011	5377	5422	1,614	0,010	0,760	0,74
scolaridade secundária ou superior	0,629	0,013	5377	5422	1,983	0,021	0,603	0,65
lunca casado/nunca em união de facto	0,490	0,012	5377	5422	1,819	0,025	0,465	0,51
ctualmente casado/em união de facto	0,476	0,012	5377	5422	1,786	0,026	0,452	0,50
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,662	0,016	2920	2933	1,810	0,024	0,630	0,69
ão deseja ter mais filhos	0,290	0,015	2611	2583	1,718	0,053	0,259	0,32
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos úmero ideal de filhos	0,310 5,852	0,015 0,100	2611 5185	2583 5256	1,705 1,896	0,050 0,017	0,279 5,652	0,34 6,05
uniero ideal de lililos eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses ostinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,184	0,009	5377	5422	1,689	0,017	0,166	0,20
sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,266	0,017	2069	2132	1,765	0,065	0,231	0,30
casados	0,840	0,013	1613	1583	1,425	0,016	0,814	0,860
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,045	0,006	5377	5422	2,139	0,134	0,033	0,05
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,198 0,012	0,011 0,002	5377 4865	5422 5144	1,993 1,469	0,055 0,190	0,176 0,008	0,21 0,01
revalencia do VIH (Homens 15-49 anos) revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,012	0,002	4865 5150	5144 5397	1,469	0,190 0,184	0,008	0,01
				5551	1,700	∪, 1∪ -1	5,000	0,01
	HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais.

			Número de casos					
		Erro- padrão	Não penderada Denderada		Efeito de	Erro relativo	Limites de confianç	
′ariável	Valor (R)	· (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
	l	MULHERES						
tesidência urbana	1,000	0,000	8935	10014	na	0,000	1,000	1,000
Alfabetização	0,723	0,012	8935	10014	2,442	0,016	0,700	0,746
Sem escolaridade	0,115	0,007	8935	10014	1,998	0,059	0,102	0,129
Escolaridade secundária ou superior	0,573	0,015	8935	10014	2,942	0,027	0,542	0,604
Nunca casada/nunca em união de facto	0,390	0,009	8935	10014	1,818	0,024	0,371	0,408
Actualmente casada/em união de facto Casada antes dos 20 anos	0,514 0,421	0,010 0,013	8935 6774	10014 7528	1,950 2,179	0,020 0,031	0,494 0,394	0,535 0,447
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,421	0,013	6774	7528	2,179	0,031	0,394	0,447
ctualmente grávida	0,083	0,012	8935	10014	1,592	0,056	0,020	0,074
ilhos que alguma vez teve	2,540	0,051	8935	10014	1,883	0,020	2,437	2,643
ilhos sobreviventes	2,264	0,043	8935	10014	1,815	0,019	2,179	2,349
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,772	0,124	1130	1321	1,516	0,021	5,525	6,019
ctualmente a usar um método	0,199	0,013	4649	5149	2,243	0,066	0,172	0,225
ctualmente a usar um método moderno	0,184	0,013	4649	5149	2,235	0,069	0,158	0,209
ctualmente a tomar a pílula	0,052	0,006	4649	5149	1,745	0,109	0,041	0,063
ctualmente a usar DIU	0,003	0,001	4649	5149	1,532	0,433	0,000	0,005
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,044	0,005	4649	5149	1,657	0,113	0,034	0,054
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,069	0,007	4649	5149	1,913	0,103	0,055	0,084
ctualmente a usar implantes	0,011	0,003	4649	5149	1,689	0,237	0,006	0,016
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	4649	5149	0,923	0,772	0,000	0,001
Recorreu a fonte do sector público	0,434	0,020	1241	1707	1,437	0,047	0,393	0,474
lão deseja ter mais filhos	0,327	0,011	4649	5149	1,558	0,033	0,306	0,349
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,264	0,011	4649	5149	1,727	0,042	0,242	0,287
lúmero ideal de filhos	4,457	0,046	8935	10014	2,043	0,010	4,364	4,550
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,922	0,006	5188	5448	1,693	0,007	0,909	0,935
lães protegidas contra o tétano no último parto artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,772 0,681	0,009 0,014	5188 7924	5448 8064	1,504 2,200	0,011 0,021	0,754 0,653	0,790 0,710
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,061	0,014	7579	7715	2,200	0,021	0,053	0,710
ratadas com SRO	0,101	0,010	1087	1242	1,720	0,055	0,141	0,181
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,487	0,021	1087	1242	1,720	0,033	0,436	0,520
Cartão de vacina observado	0,548	0,021	1593	1568	1,463	0,035	0,509	0,520
Recebeu vacina contra BCG	0,844	0,015	1593	1568	1,560	0,033	0,813	0,874
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,501	0,013	1593	1568	1,588	0,042	0,459	0,543
Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,508	0,020	1593	1568	1,496	0,039	0,468	0,548
decebeu vacina contra sarampo	0,674	0,019	1593	1568	1,511	0,028	0,636	0,711
lecebeu todas as vacinas básicas	0,398	0,020	1593	1568	1,550	0,051	0,357	0,438
ltura para a idade (-2 DP)	0,318	0,015	4042	4329	1,863	0,048	0,288	0,349
leso por altura (-2 DP)	0,046	0,005	4088	4375	1,365	0,099	0,037	0,055
leso por idade (-2 DP)	0,150	0,010	4088	4372	1,595	0,064	0,131	0,169
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,645	0,014	3635	3892	1,633	0,022	0,616	0,673
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,021	0,002	8935	10014	1,368	0,099	0,017	0,025
Isou preservativo na última relação sexual	0,278	0,043	188	209	1,314	0,155	0,191	0,364
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,367	0,012	2630	3138	1,323	0,034	0,342	0,392
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca								
casadas	0,574	0,014	2833	3073	1,482	0,024	0,546	0,601
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,371	0,010	8935	10014	1,894	0,026	0,352	0,390
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,327	0,012	6133	9237	2,020	0,037	0,303	0,351
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,090	0,006	6133	9237	1,700	0,069	0,077	0,102
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,353	0,015	4343	5655	2,111	0,043	0,322	0,383
l'iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0.000	0.040	40.40	5055	4.050	0.040	0.040	0.00-
12 meses	0,268	0,013	4343	5655	1,958	0,049	0,242	0,295
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	5,343	0,145	24829	27743	1,934	0,027	5,054	5,633
axa de mortalidade neonatal ¹	21,039	2,027	14169	14819	1,412	0,096	16,985	25,092
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	21,920	1,948	14100	14753	1,354	0,089	18,024	25,817
axa de mortalidade infantil¹ axa de mortalidade pós-infantil¹	42,959 26,502	3,001 2,531	14180 13529	14830 14278	1,394 1,402	0,070 0,095	36,957 21,441	48,961 31,564
axa de mortalidade pos-infantir axa de mortalidade infanto-juvenil¹	68,323	4,546	14247	14903	1,402	0,095		77,415
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,030	0,004	4052	4461	1,570	0,067	59,230 0,022	0,037
revalencia do viri (Mulheres 15-49 anos)	0,030		4002	4401	1,413	0,127	0,022	0,037
		HOMENS						
Residência urbana	1,000	0,000	3412	3916	na	0,000	1,000	1,000
Sem escolaridade	0,032	0,000	3412	3916	1,419	0,000	0,024	0,041
Escolaridade secundária ou superior	0,761	0,004	3412	3916	1,907	0,018	0,024	0,789
lunca casado/nunca em união de facto	0,736	0,014	3412	3916	1,893	0,030	0,733	0,768
ctualmente casado/em união de facto	0,436	0,016	3412	3916	1,832	0,036	0,405	0,360
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,430	0,010	1796	2083	1,893	0,030	0,403	0,407
lão deseja ter mais filhos	0,351	0,020	1505	1708	1,617	0,057	0,311	0,391
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,331	0,020	1505	1708	1,707	0,068	0,311	0,338
lúmero ideal de filhos	5,267	0,116	3359	3865	2,123	0,022	5,035	5,499
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	0,185	0,011	3412	3916	1,675	0,060	0,163	0,207
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	-, -==	-,			,	-,-==	-,	-,
sexuais)	0,238	0,021	1429	1645	1,859	0,088	0,196	0,280
sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	,		-			,		-,
casados	0,886	0,014	1066	1166	1,456	0,016	0,858	0,915
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,049	0,008	3412	3916	2,152	0,163	0,033	0,064
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,230	0,014	3412	3916	1,961	0,061	0,202	0,258
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,012	0,003	2980	3716	1,374	0,233	0,006	0,017
Prevalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,012	0,003	3128	3871	1,358	0,225	0,006	0,017
revalencia de vii i (riemene re e i dinee)								
ioralonola de viir (i lomeno re e rance)	НОМЕ	NS E MULH	EDEC					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

		Erro- padrão	Número de casos						
			Não ponderado	Ponderado	Efeito de	Erro relativo	Limites de	e confiança	
/ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE	
		MULHERES							
Residência urbana	0,000	0,000	5444	4365	na	na	0,000	0,000	
Alfabetização	0,253	0,015	5444	4365	2,519	0,059	0,223	0,283	
Sem escolaridade	0,464	0,020	5444	4365	3,007	0,044	0,423	0,504	
Escolaridade secundária ou superior	0,104	0,011	5444	4365	2,644	0,105	0,082	0,126	
Nunca casada/nunca em união de facto	0,267	0,010	5444	4365	1,626	0,037	0,247	0,286	
Actualmente casada/em união de facto	0,643	0,011	5444	4365	1,711	0,017	0,621	0,665	
Casada antes dos 20 anos	0,547 0,748	0,010 0,011	4242 4242	3407 3407	1,369	0,019 0,014	0,526 0,727	0,568 0,769	
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,746	0,011	5444	4365	1,584 1,503	0,014	0,727	0,769	
Actualmente grávida Filhos que alguma vez teve	3,594	0,007	5444	4365	1,503	0,035	3,477	3,711	
Filhos sobreviventes	3,080	0,039	5444	4365	1,436	0,015	2,987	3,174	
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	6,300	0,142	970	810	1,513	0,023	6,015	6,585	
Actualmente a usar um método	0,023	0,004	3384	2808	1,694	0,190	0,014	0,032	
Actualmente a usar um método moderno	0,018	0,004	3384	2808	1,836	0,231	0,010	0,027	
Actualmente a tomar a pílula	0,004	0,002	3384	2808	1,399	0,361	0,001	0,008	
Actualmente a usar DIU	0,000	0,000	3384	2808	na	na	0,000	0,000	
actualmente a usar preservativos masculinos	0,007	0,003	3384	2808	2,351	0,485	0,000	0,014	
Actualmente a usar injecções contraceptivas	0,005	0,002	3384	2808	1,403	0,330	0,002	0,009	
actualmente a usar implantes	0,000	0,000	3384	2808	na	na	0,000	0,000	
Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,001	0,001	3384	2808	1,094	0,609	0,000	0,002	
Recorreu a fonte do sector público	0,485	0,065	87	81	1,200	0,134	0,355	0,614	
lão deseja ter mais filhos	0,283	0,014	3384	2808	1,867	0,051	0,254	0,311	
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,240	0,010	3384	2808	1,424	0,044	0,219	0,260	
Número ideal de filhos	5,982	0,082	5444	4365	2,088	0,014	5,819	6,145	
nãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,627	0,019	3759	3046	2,367	0,030	0,590	0,664	
Nães protegidas contra o tétano no último parto	0,464	0,017	3759	3046	2,111	0,037	0,430	0,498	
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,214	0,015	6398	5293	2,407	0,070	0,184	0,244	
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,148	0,007	6040	4954	1,503	0,048	0,133	0,162	
ratadas com SRO	0,322	0,025	804	731	1,508	0,077	0,272	0,372	
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,392	0,028	804	731	1,623	0,071	0,337	0,447	
Cartão de vacina observado	0,360	0,023	1252	1026	1,707	0,064	0,313	0,406	
Recebeu vacina contra BCG	0,529	0,023	1252	1026	1,616	0,043	0,484	0,575	
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,236	0,022	1252	1026	1,861	0,095	0,192	0,281	
Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,281	0,024	1252	1026	1,854	0,084	0,234	0,328	
Recebeu vacina contra sarampo	0,389	0,023	1252	1026	1,659	0,059	0,343	0,435	
Recebeu todas as vacinas básicas	0,166	0,019	1252	1026	1,770	0,112	0,129	0,203	
Altura para a idade (-2 DP)	0,457	0,011	3474	3060	1,295	0,025	0,434	0,480	
Peso por altura (-2 DP)	0,053	0,005	3555	3135	1,370	0,098	0,042	0,063	
Peso por idade (-2 DP)	0,247	0,010	3520	3096	1,292	0,040	0,227	0,267	
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,652	0,016	3173	2788	1,822	0,025	0,619	0,684	
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,007	0,001	5444	4365	1,089	0,172	0,005	0,010	
Jsou preservativo na última relação sexual	0,021	0,021	49	32	1,021	1,013	0,000	0,063	
Abstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0.000	0.004	4470	000	4 507	0.000	0.004	0.070	
sexuais)	0,336	0,021	1173	892	1,527	0,063	0,294	0,378	
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,397	0,021	1683	1349	1,757	0,053	0.255	0,439	
casadas	0,397	0,021	5444	4365	2,092	0,053	0,355 0,110	0,439	
Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses Foi vítima de violência física desde os 15 anos	0,129	0,010	4386	4303	1,857	0,074	0,110	0,146	
Sofreu violência sexual em algum momento da vida	0,062	0,013	4386	4304	1,386	0,043	0,271	0,323	
Foi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,002	0,003	4300	4304	1,500	0,001	0,032	0,012	
em algum momento da vida	0,316	0,016	3326	3153	1,986	0,051	0,284	0,348	
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0,510	0,010	3320	3133	1,900	0,031	0,204	0,040	
12 meses	0,243	0,015	3326	3153	2,027	0,062	0,212	0,273	
Taxa global de fecundidade (últimos 3 anos)	8,237	0,015	15184	12188	1,600	0,002	7,918	8,556	
axa giobal de lecundidade (diffinos 5 anos)	29,733	2,483	11366	9436	1,302	0,019	24,766	34,700	
axa de mortalidade neonatal	31,746	2,781	11315	9390	1,302	0,004	26,185	37,307	
Taxa de mortalidade infantil ¹	61,479	4,026	11376	9442	1,390	0,065	53,427	69,531	
axa de mortalidade infantii faxa de mortalidade pós-infantii ¹	38,799	3,337	10819	9018	1,456	0,086	32,126	45,472	
axa de mortalidade pos-imantil	97,893	5,633	11451	9519	1,511	0,058	86,627	109,158	
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,017	0,003	2582	1925	1,120	0,170	0,011	0,022	
Totalenela de Titt (Maineree 1e 1e anee)	0,011		2002	.020	.,.20	0,0	0,011	- 0,022	
		HOMENS							
Residência urbana	0,000	0,000	1965	1506	na	na	0,000	0,000	
Sem escolaridade	0,185	0,016	1965	1506	1,878	0,089	0,152	0,218	
Escolaridade secundária ou superior	0,287	0,023	1965	1506	2,275	0,081	0,240	0,333	
Nunca casado/nunca em união de facto	0,371	0,015	1965	1506	1,337	0,039	0,342	0,400	
Actualmente casado/em união de facto	0,581	0,017	1965	1506	1,527	0,029	0,547	0,615	
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,614	0,019	1124	849	1,319	0,031	0,575	0,652	
lão deseja ter mais filhos	0,171	0,018	1106	875	1,592	0,106	0,135	0,207	
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,333	0,023	1106	875	1,590	0,068	0,288	0,378	
lúmero ideal de filhos	7,477	0,166	1826	1392	1,482	0,022	7,145	7,808	
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,183	0,014	1965	1506	1,603	0,076	0,155	0,211	
sexualis) sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,359	0,028	640	488	1,475	0,078	0,303	0,415	
casados	0,710	0,025	547	417	1,295	0,035	0,659	0,760	
Pagou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,036	0,007	1965	1506	1,673	0,195	0,022	0,050	
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,114	0,012	1965	1506	1,663	0,105	0,090	0,137	
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,014	0,005	1885	1429	1,676	0,327	0,005	0,023	
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,013	0,004	2022	1526	1,671	0,319	0,005	0,022	
	HOME	NS E MULH	ERES				-		

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número de casos				_	
		Erro-	Não	Dandanada	Efeito de	Enn malation	Limites de	e confiança
ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
esidência urbana	0,831	0,031	774	346	2,333	0,038	0,768	0,894
Ifabetização	0,757	0,031	774	346	2,027	0,041	0,694	0,820
Sem escolaridade	0,129	0,018	774	346	1,496	0,140	0,093	0,165
scolaridade secundária ou superior	0,551	0,046	774	346	2,582	0,084	0,458	0,644
lunca casada/nunca em união de facto	0,332	0,022	774 774	346	1,270	0,065	0,289	0,375
ctualmente casada/em união de facto Casada antes dos 20 anos	0,540 0,454	0,020 0,029	774 588	346 261	1,119 1,401	0,037 0,063	0,499 0,397	0,580 0,512
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,434	0,029	588	261	1,593	0,063	0,554	0,682
ctualmente grávida	0,059	0,008	774	346	0,919	0,032	0,043	0,002
ilhos que alguma vez teve	2,302	0,085	774	346	1,087	0,037	2,131	2,472
ilhos sobreviventes	2.165	0,072	774	346	0,998	0,033	2,021	2,310
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,141	0,197	104	45	0,926	0,038	4,747	5,535
ctualmente a usar um método	0,221	0,022	413	186	1,054	0,097	0,178	0,264
ctualmente a usar um método moderno	0,156	0,020	413	186	1,112	0,128	0,116	0,195
ctualmente a tomar a pílula	0,077	0,016	413	186	1,213	0,208	0,045	0,108
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	413	186	na	na	0,000	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,041	0,010	413	186	1,037	0,247	0,021	0,061
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,023	0,009	413	186	1,197	0,381	0,006	0,041
ctualmente a usar implantes	0,000	0,000 0,000	413 413	186 186	na	na	0,000	0,000
actualmente a recorrer à esterilização feminina Recorreu a fonte do sector público	0,000 0,242	0,000	413 117	186 52	na 1,004	na 0,165	0,000 0,163	0,000 0,322
lão deseja ter mais filhos	0,242	0,040	413	186	1,435	0,105	0,163	0,322
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,395	0,032	413	186	1,435	0,114	0,214	0,34
lúmero ideal de filhos	3,871	0,052	774	346	0,854	0,014	3,766	3,976
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,926	0,024	423	191	1,892	0,026	0,878	0,974
Nães protegidas contra o tétano no último parto	0,671	0,039	423	191	1,702	0,058	0,593	0,748
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,879	0,026	571	261	1,641	0,030	0,826	0,932
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,111	0,017	554	254	1,277	0,156	0,076	0,146
ratadas com SRO	0,322	0,052	59	28	0,883	0,160	0,219	0,426
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,523	0,069	59	28	1,054	0,132	0,385	0,660
artão de vacina observado	0,648	0,061	118	54	1,390	0,094	0,526	0,770
lecebeu vacina contra BCG	0,913	0,047	118	54	1,823	0,052	0,818	1,007
decebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,595	0,061	118	54	1,345	0,102	0,474	0,717
decebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,576	0,079 0,066	118 118	54 54	1,731 1,485	0,137	0,418 0,496	0,733 0,760
Recebeu vacina contra sarampo Recebeu todas as vacinas básicas	0,628 0,383	0,062	118	54 54	1,465	0,105 0,162	0,496	0,760
ultura para a idade (-2 DP)	0,303	0,002	310	154	1,168	0,134	0,259	0,307
Peso por altura (-2 DP)	0,053	0,012	320	159	1,034	0,236	0,028	0,078
leso por idade (-2 DP)	0,104	0,019	314	156	1,173	0,186	0,065	0,143
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,658	0,034	295	145	1,277	0,051	0,591	0,725
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,006	0,003	774	346	1,074	0,505	0,000	0,012
Isou preservativo na última relação sexual	0,256	0,279	4	2	1,076	1,088	0,000	0,813
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,380	0,035	214	95	1,051	0,092	0,310	0,450
sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.500		244		4.040		0.40=	0.550
casadas	0,502	0,034	244	114	1,049	0,067	0,435	0,570
Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,268	0,027	774	346	1,690	0,101	0,214	0,321
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,275	0,027	532 532	324 324	1,414	0,100	0,220	0,330
Sofreu violência sexual em algum momento da vida oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,045	0,014	552	324	1,519	0,304	0,018	0,072
em algum momento da vida	0,261	0,035	391	207	1,558	0,133	0,192	0,330
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0,201	0,000	001	207	1,000	0,100	0,102	0,000
12 meses	0,132	0,022	391	207	1,276	0,166	0,088	0,176
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	4,847	0,323	2135	953	1,608	0,067	4,202	5,493
axa de mortalidade neonatal ¹	14,736	4,537	1001	459	1,241	0,308	5,662	23,810
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	12,060	4,030	999	459	1,104	0,334	4,000	20,120
axa de mortalidade infantil ¹	26,796	6,736	1002	460	1,278	0,251	13,323	40,269
axa de mortalidade pós-infantil	20,079	5,684	967	443	0,984	0,283	8,712	31,446
axa de mortalidade infanto-juvenil	46,337	10,193	1004	461	1,250	0,220	25,951	66,723
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,012	0,005	338	147	0,922	0,454	0,001	0,023
		HOMENS						
tesidência urbana	0,835	0,028	330	135	1,386	0,034	0,778	0,892
Sem escolaridade	0,052	0,008	330	135	0,693	0,164	0,035	0,068
scolaridade secundária ou superior	0,804	0,027	330	135	1,212	0,033	0,751	0,857
lunca casado/nunca em união de facto	0,562	0,032	330	135	1,170	0,057	0,498	0,626
ctualmente casado/em união de facto	0,400	0,037	330	135	1,368	0,092	0,326	0,474
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,490	0,039	178	73	1,031	0,079	0,413	0,568
ão deseja ter mais filhos	0,063	0,024	132	54	1,119	0,378	0,015	0,110
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,199	0,039	132	54	1,128	0,198	0,120	0,278
lúmero ideal de filhos	5,192	0,142	324	134	1,038	0,027	4,908	5,477
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,078	0,021	330	135	1,430	0,271	0,036	0,120
sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,400	0,042	144	59	1,031	0,106	0,316	0,48
casados	0,965	0,020	65	27	0,854	0,020	0,926	1,004
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,025	0,008	330	135	0,916	0,316	0,009	0,04
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,153	0,029	330	135	1,437	0,187	0,096	0,210
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,000	0,000	283	128	na	na	0,000	0,000
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,007	0,006	298	135	1,289	0,918	0,000	0,019
	HOME	NS E MULH	ERES		_	_		_

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

		-	Número	de casos				-
		Erro-	Não Pardarada Dandarada		Efeito de	Come meletione "	Limites de confiar	
'ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2S
	. ,	MULHERES	· · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
esidência urbana	0,768	0,078	789	291	5,122	0,102	0,611	0,924
Alfabetização	0,695	0,043	789	291	2,636	0,062	0,609	0,782
em escolaridade	0,102	0,011	789	291	1,024	0,108	0,080	0,124
scolaridade secundária ou superior	0,492	0,044	789	291	2,478	0,090	0,403	0,580
lunca casada/nunca em união de facto	0,238	0,020	789	291	1,308	0,083	0,199	0,278
ctualmente casada/em união de facto	0,630	0,018	789	291	1,041	0,028	0,595	0,666
Casada antes dos 20 anos	0,640	0,026	637	235	1,382	0,041	0,587	0,692
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,644	0,034	637	235	1,777	0,052	0,577	0,712
ctualmente grávida	0,075	0,012	789	291	1,266	0,159	0,051	0,09
ilhos que alguma vez teve	2,991	0,123	789	291	1,469	0,041	2,745	3,23
ilhos sobreviventes	2,769 5,895	0,094 0,200	789 105	291 37	1,231 1,151	0,034 0,034	2,581 5,495	2,95 6,29
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos ctualmente a usar um método	0,104	0,200	486	183	1,171	0,054	0,071	0,29
ctualmente a usar um método moderno	0,086	0,018	486	183	1,382	0,205	0,051	0,13
ctualmente a tomar a pílula	0,020	0,017	486	183	1,124	0,356	0,006	0,03
ctualmente a terriar a pilidia	0,000	0,000	486	183	na	na	0,000	0,00
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,036	0,012	486	183	1,423	0,334	0,012	0,06
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,027	0,007	486	183	0,886	0,241	0,014	0,04
ctualmente a usar implantes	0,000	0,000	486	183	na	na	0,000	0,00
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	486	183	na	na	0,000	0,00
ecorreu a fonte do sector público	0,383	0,077	77	29	1,364	0,200	0,230	0,53
ão deseja ter mais filhos	0,230	0,026	486	183	1,340	0,112	0,179	0,28
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,232	0,022	486	183	1,161	0,096	0,187	0,27
lúmero ideal de filhos	4,792	0,074	789	291	1,163	0,016	4,643	4,94
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,976	0,014	501	187	2,066	0,015	0,948	1,00
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,608	0,038	501	187	1,750	0,063	0,532	0,68
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,872	0,028	740	278	2,045	0,033	0,816	0,92
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,112	0,013	713	265	1,090	0,119	0,085	0,13
ratadas com SRO	0,595	0,054	76	30	0,945	0,091	0,486	0,70
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,519	0,058	76	30	0,982	0,112	0,403	0,63
artão de vacina observado	0,565	0,049	165	62	1,229	0,088	0,466	0,66
ecebeu vacina contra BCG	0,883	0,028	165	62	1,030	0,031	0,828	0,93
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,547	0,065	165	62	1,668	0,118	0,418	0,67
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,474	0,056	165	62	1,421	0,119	0,362	0,58
ecebeu vacina contra sarampo	0,693	0,045	165	62	1,235	0,065	0,603	0,78
ecebeu todas as vacinas básicas	0,378	0,056	165	62	1,448	0,149	0,265	0,49
Itura para a idade (-2 DP)	0,249	0,027	337	140	1,104	0,110	0,194	0,30
eso por altura (-2 DP)	0,032	0,012	340	142	1,265	0,375	0,008	0,05
eso por idade (-2 DP)	0,122	0,028	338	141	1,354	0,230	0,066	0,17
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,697	0,037	306	127	1,314	0,053	0,623	0,77
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,007	0,004	789	291	1,487	0,631	0,000	0,01
sou preservativo na última relação sexual	0,000	0,000	4	2	na	na	0,000	0,00
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0.255	0.046	174	62	1 271	0.120	0.262	0.44
sexuais) exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,355	0,046	1/4	62	1,271	0,130	0,262	0,44
casadas	0,447	0,046	183	68	1,259	0,104	0,354	0,53
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,448	0,030	789	291	1,708	0,068	0,388	0,50
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,321	0,038	603	273	1,996	0,119	0,245	0,39
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,050	0,010	603	273	1,157	0,206	0,029	0,07
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,000	0,010	000	270	1,101	0,200	0,020	0,01
em algum momento da vida	0,330	0,041	491	213	1,924	0,124	0,248	0,41
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	-,	-,			.,	-, -= -	-,	-,
12 meses	0,240	0,042	491	213	2,144	0,173	0,157	0,32
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	6,158	0,411	2248	832	1,623	0,067	5,335	6,98
axa de mortalidade neonatal ¹	16,683	4,611	1348	500	1,180	0,276	7,461	25,90
axa de mortalidade pós-neonatal1	18,580	4,944	1345	499	1,258	0,266	8,691	28,46
axa de mortalidade infantil1	35,263	8,679	1348	500	1,598	0,246	17,905	52,62
axa de mortalidade pós-infantil1	23,412	3,993	1303	479	0,729	0,171	15,425	31,39
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	57,849	9,953	1354	503	1,436	0,172	37,944	77,75
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,006	0,004	386	130	1,101	0,699	0,000	0,01
		HOMENS						
	0.770		200	400	2.044	0.404	0.504	0.05
esidência urbana	0,770	0,093	332	123	3,941	0,121	0,584	0,95
em escolaridade	0,012	0,007	332	123	1,105	0,541	0,000	0,02
scolaridade secundária ou superior	0,794	0,027	332	123	1,233	0,034	0,740	0,84
unca casado/nunca em união de facto	0,455	0,048	332	123	1,731	0,105	0,360	0,55
ctualmente casado/em união de facto	0,501	0,045	332	123	1,629	0,090	0,411	0,59
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,680	0,041	193	73 61	1,220	0,060	0,598	0,76
ão deseja ter mais filhos	0,219	0,043	160 160	61 61	1,319	0,198	0,133	0,30
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,430	0,067	160	61	1,689	0,155	0,297	0,56
úmero ideal de filhos	5,813	0,336	326	120	1,701	0,058	5,140	6,48
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,395	0,038	332	123	1,414	0,096	0,319	0,47
sexuais)	0,104	0,031	130	46	1,154	0,298	0,042	0,16
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	,	,		-	,	,	,- =	۵,.۰
casados	0,955	0,025	94	34	1,179	0,027	0,904	1,00
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,072	0,023	332	123	1,210	0,240	0,037	0,10
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,300	0,046	332	123	1,821	0,153	0,208	0,39
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,003	0,003	302	117	0,905	1,016	0,000	0,00
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,003	0,003	315	121	0,904	1,012	0,000	0,00
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		NS E MULH	EDEC					-
	H()I\/I	13.5 F 17(L) H						

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro-	Não	Dandarada	Efeito de	Erro rolativo -	Limites de	e confiança
/ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2SE
	!	MULHERES						
lesidência urbana	0,379	0,042	750	717	2,385	0,112	0,294	0,463
lfabetização	0,418	0,033	750	717	1,823	0,079	0,352	0,484
Sem escolaridade	0,384	0,037	750	717	2,058	0,095	0,311	0,457
scolaridade secundária ou superior	0,273	0,041	750	717	2,516	0,150	0,191	0,356
Nunca casada/nunca em união de facto	0,224	0,015	750 750	717	0,985	0,067	0,194	0,254
Actualmente casada/em união de facto Casada antes dos 20 anos	0,680 0,531	0,026 0,022	750 589	717 560	1,551 1,069	0,039 0,041	0,627 0,487	0,733 0,575
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,644	0,022	589	560	1,009	0,041	0,596	0,575
Actualmente grávida	0,089	0,011	750	717	1,066	0,124	0,067	0,112
ilhos que alguma vez teve	3,180	0,136	750	717	1,364	0,043	2,909	3,451
Filhos sobreviventes	2,832	0,114	750	717	1,340	0,040	2,605	3,059
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,325	0,261	154	148	1,111	0,049	4,803	5,846
actualmente a usar um método	0,055	0,008	509	488	0,768	0,141	0,040	0,071
actualmente a usar um método moderno	0,043	0,007	509	488	0,759	0,159	0,029	0,056
actualmente a tomar a pílula	0,020	0,007	509	488	1,171	0,368	0,005	0,034
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	509	488	na	na	0,000	0,000
actualmente a usar preservativos masculinos	0,012	0,006	509 509	488 488	1,146	0,453	0,001	0,024 0,010
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,004 0,003	0,003 0,003	509 509	488 488	1,067	0,729	0,000 0,000	0,010
Actualmente a usar implantes Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,003	0,000	509	488	1,171 na	0,976 na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,000	0,000	42	400	0,878	0,273	0,000	0,000
lão deseja ter mais filhos	0,197	0,033	509	488	1,354	0,121	0,149	0,245
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,274	0,031	509	488	1,584	0,115	0,211	0,337
lúmero ideal de filhos	5,396	0,176	750	717	1,783	0,033	5,045	5,747
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,587	0,048	492	461	2,156	0,082	0,490	0,684
Nães protegidas contra o tétano no último parto	0,429	0,041	492	461	1,818	0,095	0,347	0,511
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,386	0,047	818	758	2,185	0,122	0,291	0,480
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,136	0,016	777	722	1,206	0,118	0,104	0,168
ratadas com SRO	0,576	0,039	109	98	0,821	0,068	0,497	0,654
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,476	0,046	109	98	0,971	0,098	0,383	0,569
Cartão de vacina observado	0,481	0,060	155	136	1,443	0,126	0,360	0,601
Recebeu vacina contra BCG	0,597	0,057	155	136	1,384	0,095	0,483	0,711
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses) Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,252 0,306	0,056 0,061	155 155	136 136	1,532 1,574	0,221 0,199	0,141 0,184	0,364 0,427
Recebeu vacina contra politifilialite (3 doses)	0,306	0,058	155	136	1,574	0,199	0,164	0,427
Recebeu todas as vacinas básicas	0,148	0,036	155	136	1,546	0,131	0,056	0,300
Altura para a idade (-2 DP)	0,417	0,026	438	451	1,019	0,063	0,365	0,470
Peso por altura (-2 DP)	0,047	0,012	439	452	1,146	0,262	0,022	0,072
Peso por idade (-2 DP)	0,215	0,021	440	453	0,968	0,097	0,173	0,256
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,629	0,040	383	387	1,515	0,064	0,549	0,710
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,003	0,002	750	717	0,949	0,590	0,000	0,007
Isou preservativo na última relação sexual	0,270	0,309	3	2	0,990	1,144	0,000	0,888
Abstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,317	0,052	142	139	1,329	0,165	0,213	0,422
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.440	0.050	211	196	4.400	0.404	0.244	0.540
casadas Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,410 0,184	0,050 0,021	750	717	1,462 1,506	0,121 0,116	0,311 0,141	0,510 0,226
Foi vítima de violência física desde os 15 anos	0,184	0,021	750 581	717	1,306	0,116	0,141	0,226
Sofreu violência sexual em algum momento da vida	0,057	0,023	581	714	1,003	0,169	0,107	0,200
Foi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,007	0,010	001		1,000	0,100	0,000	0,010
em algum momento da vida	0,234	0,022	486	560	1,130	0,093	0,191	0,278
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	,	•			,	,	,	
12 meses	0,164	0,024	486	560	1,449	0,148	0,116	0,213
「axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,353	0,414	2088	1992	1,547	0,056	6,525	8,181
Taxa de mortalidade neonatal ¹	26,630	5,781	1484	1396	1,157	0,217	15,069	38,191
Taxa de mortalidade pós-neonatal ¹	14,517	4,114	1473	1383	1,042	0,283	6,290	22,744
Faxa de mortalidade infantil ¹	41,147	8,107	1484	1396	1,243	0,197	24,933	57,362
Taxa de mortalidade pós-infantil ¹	34,557	6,691	1434	1353	1,115	0,194	21,175	47,938
axa de mortalidade infanto-juvenil	74,282	11,537	1496	1408	1,324	0,155	51,208	97,356
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,016	0,006	349	308	0,924	0,394	0,003	0,028
		HOMENS						
Residência urbana	0,394	0,044	281	252	1,500	0,111	0,306	0,482
Sem escolaridade	0,056	0,014	281	252	1,047	0,256	0,027	0,085
Scolaridade secundária ou superior	0,645	0,049	281	252	1,693	0,075	0,548	0,742
lunca casado/nunca em união de facto	0,431	0,046	281	252	1,537	0,106	0,339	0,522
actualmente casado/em união de facto	0,513	0,043	281	252	1,442	0,084	0,427	0,599
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,647	0,051	143	126	1,272	0,079	0,545	0,749
lão deseja ter mais filhos	0,153	0,035	147	130	1,176	0,229	0,083	0,224
Peseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,501	0,036	147	130	0,863	0,071	0,430	0,573
lúmero ideal de filhos	6,717	0,316	224	206	1,094	0,047	6,085	7,350
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,315	0,039	281	252	1,390	0,123	0,237	0,392
sexuais)	0,158	0,037	113	104	1,080	0,236	0,083	0,232
sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	0,865	0,048	99	93	1,386	0,056	0,769	0,961
Pagou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,045	0,012	281	252	0,941	0,258	0,022	0,069
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,234	0,035	281	252	1,363	0,148	0,165	0,303
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,000	0,000	263	239	na	na	0,000	0,000
Prevalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,000	0,000	281	255	na	na	0,000	0,000
	ЦОМЕ	NS E MULH	EDEC.					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro-	Não		Efeito de		l imitos 4	oonflor-
(aritina)	\/ale= /D\	padrão	ponderado	Ponderado	concepção	Erro relativo	Limites de	
/ariável	Valor (R)	(EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2S
		MULHERES						
Residência urbana	0,974	0,007	1855	5538	1,773	0,007	0,961	0,987
Nfabetização	0,793	0,018	1855	5538	1,866	0,022	0,758	0,828
Sem escolaridade Escolaridade secundária ou superior	0,074 0,659	0,010 0,024	1855 1855	5538 5538	1,599 2,195	0,132 0,037	0,054 0,611	0,093 0,707
Nunca casada/nunca em união de facto	0,409	0,024	1855	5538	1,303	0,037	0,380	0,707
Actualmente casada/em união de facto	0,509	0,016	1855	5538	1,420	0,032	0,476	0,542
Casada antes dos 20 anos	0,387	0,022	1400	4141	1,667	0,056	0,344	0,430
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,633	0,020	1400	4141	1,535	0,031	0,593	0,672
actualmente grávida	0,069	0,007	1855	5538	1,258	0,107	0,054	0,084
ilhos que alguma vez teve	2,257	0,077	1855	5538	1,369	0,034	2,103	2,411
ilhos sobreviventes	2,057	0,066	1855	5538	1,323	0,032	1,926	2,188
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,364 0,247	0,207 0,023	221 941	661 2816	1,208 1,649	0,039 0,094	4,950 0,201	5,778 0,294
ctualmente a usar um método ctualmente a usar um método moderno	0,247	0,023	941	2816	1,632	0,094	0,201	0,292
ctualmente a tomar a pílula	0,058	0,009	941	2816	1,221	0,160	0,040	0,07
ctualmente a usar DIU	0,004	0,002	941	2816	0,992	0,497	0,000	0,008
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,044	0,008	941	2816	1,210	0,184	0,028	0,060
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,104	0,013	941	2816	1,270	0,122	0,078	0,129
ctualmente a usar implantes	0,018	0,005	941	2816	1,070	0,257	0,009	0,027
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	941	2816	na	na	0,000	0,000
tecorreu a fonte do sector público	0,456	0,029	378	1123	1,113	0,063	0,399	0,514
lão deseja ter mais filhos Jeseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,342 0,276	0,017 0,019	941 941	2816 2816	1,109 1,281	0,050 0,068	0,308 0,239	0,37 0,31
lúmero ideal de filhos	4,203	0,019	1855	5538	1,619	0,068	0,239 4,059	4,347
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,973	0,006	900	2697	1,211	0,007	0,960	0,986
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,861	0,014	900	2697	1,188	0,016	0,834	0,889
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,734	0,026	1255	3754	1,751	0,035	0,683	0,78
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,161	0,019	1213	3629	1,759	0,120	0,123	0,20
ratadas com SRO	0,466	0,049	186	585	1,296	0,105	0,368	0,56
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,418	0,035	186	585	0,937	0,083	0,349	0,48
cartão de vacina observado	0,608	0,035 0,025	232 232	694 694	1,074 1,297	0,057 0,028	0,538	0,677 0,952
tecebeu vacina contra BCG tecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,901 0,556	0,025	232	694 694	1,297	0,028	0,850 0,476	0,952
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,562	0,040	232	694	1,203	0,071	0,482	0,64
Recebeu vacina contra sarampo	0,764	0,035	232	694	1,242	0,046	0,693	0,83
ecebeu todas as vacinas básicas	0,497	0,038	232	694	1,144	0,076	0,421	0,573
Itura para a idade (-2 DP)	0,297	0,029	658	1967	1,544	0,098	0,238	0,355
eso por altura (-2 DP)	0,039	0,009	671	1996	1,184	0,222	0,022	0,057
eso por idade (-2 DP)	0,129	0,018	665	1988	1,361	0,143	0,092	0,166
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,668	0,025	596	1768	1,243	0,038	0,617	0,719
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,017	0,003	1855	5538	1,050	0,184	0,011	0,024
Isou preservativo na última relação sexual Ibstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0,310	0,076	32	96	0,919	0,246	0,158	0,463
sexuais)	0,408	0,018	610	1862	0,921	0,045	0,371	0,445
sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0, .00	0,010	0.0	.002	0,02.	0,0.0	0,01	0,
casadas	0,596	0,022	530	1609	1,048	0,038	0,552	0,641
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,397	0,016	1855	5538	1,402	0,040	0,365	0,429
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,300	0,020	1188	4884	1,491	0,066	0,261	0,340
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,087	0,011	1188	4884	1,298	0,122	0,066	0,109
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0.000	0.000	000	0000	4.504	0.077	0.000	0.004
em algum momento da vida	0,338	0,026	830	2909	1,581	0,077	0,286	0,390
liolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses	0,271	0,023	830	2909	1,469	0,084	0,226	0,317
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	4,548	0,023	5132	15292	1,443	0,004	4,136	4,960
axa global de lecandidade (diffinos o anos)	15,877	2,786	2360	7115	0,994	0,175	10,304	21,449
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	16,612	3,220	2348	7081	1,188	0,194	10,172	23,052
axa de mortalidade infantil1	32,488	4,469	2362	7121	1,096	0,138	23,551	41,426
axa de mortalidade pós-infantil ¹	18,889	3,877	2264	6847	1,138	0,205	11,134	26,644
axa de mortalidade infanto-juvenil ¹	50,764	6,867	2372	7151	1,219	0,135	37,030	64,498
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,025	0,006	817	2477	1,099	0,239	0,013	0,037
		HOMENS						
esidência urbana	0,963	0,009	740	2293	1,333	0,010	0,945	0,982
sesidencia urbana Sem escolaridade	0,963	0,009	740 740	2293	0,947	0,010	0,945	0,982
scolaridade secundária ou superior	0,010	0,004	740	2293	1,570	0,273	0,007	0,843
lunca casado/nunca em união de facto	0,553	0,025	740	2293	1,370	0,045	0,503	0,603
ctualmente casado/em união de facto	0,421	0,024	740	2293	1,337	0,058	0,372	0,469
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,740	0,033	395	1233	1,472	0,044	0,675	0,806
ão deseja ter mais filhos	0,385	0,032	302	965	1,130	0,082	0,321	0,448
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,288	0,031	302	965	1,195	0,108	0,225	0,350
úmero ideal de filhos	5,113	0,185	731	2265	1,579	0,036	4,744	5,482
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,154	0,017	740	2293	1,291	0,111	0,120	0,188
sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,234	0,033	318	973	1,396	0,142	0,167	0,300
casados	0,904	0,021	208	646	1,046	0,024	0,862	0,94
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,064	0,014	740	2293	1,505	0,211	0,037	0,09
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,205	0,023	740	2293	1,519	0,110	0,160	0,250
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,011	0,004	634	2177	1,066	0,398	0,002	0,020
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,011	0,004	656	2248	1,066	0,397	0,002	0,020
	HOME	NS E MULH	ERES					
	OIVIL	1010111						

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concepção	Erro relativo	Limites d	e confianç
ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2S
	ı	MULHERES						
esidência urbana	0,652	0,046	590	164	2,328	0,070	0,560	0,744
lfabetização	0,458	0,041	590	164	1,986	0,089	0,377	0,540
em escolaridade scolaridade secundária ou superior	0,282 0,246	0,023 0,044	590 590	164 164	1,218 2,447	0,080 0,177	0,237 0,159	0,328 0,333
lunca casada/nunca em união de facto	0,246	0,044	590	164	1,373	0,177	0,159	0,333
ctualmente casada/em união de facto	0,650	0,023	590	164	1,096	0,033	0,606	0,693
casada antes dos 20 anos	0,596	0,033	459	130	1,445	0,056	0,530	0,663
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,794	0,021	459	130	1,100	0,026	0,753	0,836
ctualmente grávida	0,123	0,016	590	164	1,193	0,132	0,090	0,158
ilhos que alguma vez teve	3,315	0,147	590	164	1,319	0,044	3,022	3,608
ilhos sobreviventes	2,888	0,121	590	164	1,300	0,042	2,646	3,130
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,945	0,438	99	27	1,550	0,074	5,069	6,82
ctualmente a usar um método	0,056	0,019	367 367	107	1,589	0,340	0,018	0,099 0,083
ctualmente a usar um método moderno ctualmente a tomar a pílula	0,049 0,011	0,017 0,005	367 367	107 107	1,464 1,003	0,337 0,505	0,016 0,000	0,082
ctualmente a tornar a pridia ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	367	107	na	0,505 na	0,000	0,02
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,007	0,005	367	107	1,223	0,764	0,000	0,018
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,029	0,013	367	107	1,464	0,440	0,004	0,05
ctualmente a usar implantes	0,000	0,000	367	107	na	na	0,000	0,000
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	367	107	na	na	0,000	0,000
ecorreu a fonte do sector público	0,702	0,097	31	8	1,156	0,138	0,508	0,89
ão deseja ter mais filhos	0,205	0,020	367	107	0,961	0,099	0,165	0,24
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,398	0,025	367	107	0,986	0,063	0,347	0,44
úmero ideal de filhos	6,242	0,265	590	164	1,906	0,042	5,712	6,77
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,770	0,033	391	111	1,567	0,043	0,703	0,83
lães protegidas contra o tétano no último parto artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,582	0,041 0,041	391 647	111 183	1,636	0,070 0,107	0,500	0,664 0,462
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,381 0,146	0,041	616	173	1,771 1,477	0,140	0,299 0,105	0,462
ratadas com SRO	0,500	0,020	82	25	1,063	0,112	0,103	0,101
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,569	0,062	82	25	1,187	0,112	0,366	0,693
artão de vacina observado	0,345	0,055	124	37	1,330	0,160	0,234	0,45
ecebeu vacina contra BCG	0,706	0,054	124	37	1,367	0,077	0,598	0,81
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,333	0,034	124	37	0,833	0,103	0,264	0,40
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,491	0,040	124	37	0,916	0,081	0,411	0,570
ecebeu vacina contra sarampo	0,567	0,052	124	37	1,194	0,091	0,464	0,670
ecebeu todas as vacinas básicas	0,298	0,035	124	37	0,884	0,118	0,228	0,368
Itura para a idade (-2 DP)	0,445	0,034	349	112	1,161	0,077	0,376	0,513
eso por altura (-2 DP)	0,040	0,012	359	116	1,209	0,306	0,016	0,06
eso por idade (-2 DP)	0,216	0,025	356	114	1,089	0,114	0,166	0,26
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,539	0,041	319	101	1,421	0,076	0,457	0,620
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,007	0,004	590	164	1,162	0,572	0,000	0,01
sou preservativo na última relação sexual	0,000	0,000	4	1	na	na	0,000	0,000
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações sexuais)	0,342	0,047	113	28	1,053	0,138	0,248	0,43
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,342	0,047	110	20	1,000	0,130	0,240	0,43
casadas	0,352	0,052	193	54	1,510	0,148	0,247	0,456
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,379	0,036	590	164	1,786	0,094	0,308	0,45
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,367	0,030	498	165	1,380	0,081	0,307	0,42
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,075	0,012	498	165	1,023	0,161	0,051	0,099
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,378	0,026	419	135	1,112	0,070	0,325	0,431
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,289	0,027	419	135	1,221	0,094	0,234	0,343
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,275	0,458	1650	462	1,552	0,063	6,359	8,19
axa de mortalidade neonatal ¹	35,641	6,649	1178	330	0,987	0,187	22,344	48,939
axa de mortalidade pós-neonatal¹ axa de mortalidade infantil¹	24,335 59,977	5,277	1173 1181	328 331	1,115 0,960	0,217	13,781	34,890
axa de mortalidade infantil¹ axa de mortalidade pós-infantil¹	59,977 29,619	7,692 5,554	1181	331	0,960 0,918	0,128 0,188	44,592 18,510	75,36° 40,72
axa de mortalidade pos-imantil axa de mortalidade infanto-juvenil¹	87,819	10,276	1193	334	1,015	0,100	67,267	108,37
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,041	0,017	277	71	1,461	0,426	0,006	0,076
	-,				.,	-, -=0	-,	5,576
		HOMENS						
esidência urbana	0,613	0,054	243	65	1,726	0,088	0,505	0,722
em escolaridade	0,082	0,029	243	65 65	1,622	0,351	0,024	0,139
scolaridade secundária ou superior	0,521	0,056	243	65 65	1,736	0,107	0,410	0,63
unca casado/nunca em união de facto ctualmente casado/em união de facto	0,417	0,055	243 243	65 65	1,735	0,132	0,307	0,528
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,573 0,924	0,050 0,033	243 131	37	1,576 1,423	0,088 0,036	0,472 0,858	0,674 0,990
ão deseja ter mais filhos	0,924	0,033	127	37 37	1,423	0,746	0,000	0,990
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,033	0,025	127	37 37	1,236	0,746	0,000	0,082
úmero ideal de filhos	9,643	0,494	243	65	1,805	0,051	8,654	10,63
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	0,142	0,032	243	65	1,427	0,226	0,077	0,20
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais)	0,037	0,026	89	21	1,276	0,693	0,000	0,089
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca						•	•	
casados	0,804	0,057	107	27	1,469	0,071	0,691	0,91
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,101	0,031	243	65 65	1,598	0,308	0,039	0,16
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,524	0,053	243	65 61	1,650	0,101	0,418	0,63
revalência do VIH (Homens 15-49 anos) revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,018 0,017	0,009 0,009	234 244	61 64	1,063 1,062	0,520 0,522	0,000 0,000	0,030 0,030
evalication du vita (Floracia 10-0+ dilus)				04	1,002	0,522	0,000	0,03
		NS E MULH	EDE0					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

ariável		Erro-	Não		Efeito de		Limites de	a confiance
ariável		padrão	ponderado	Ponderado	concepção	Erro relativo		- comançã
	Valor (R)	(EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
esidência urbana	0,394	0,036	656	973	1,891	0,092	0,322	0,466
fabetização	0,327	0,036	656	973	1,952	0,110	0,255	0,398
em escolaridade	0,427	0,042	656	973	2,177	0,099	0,343	0,511
scolaridade secundária ou superior	0,128	0,036	656	973	2,740	0,280	0,056	0,200
unca casada/nunca em união de facto	0,230	0,023	656	973	1,395	0,100	0,184	0,276
ctualmente casada/em união de facto	0,696	0,028	656	973	1,577	0,041	0,639	0,753
asada antes dos 20 anos	0,581	0,033	509	752 752	1,499	0,057	0,515	0,647
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,724	0,031	509	752	1,582	0,043	0,661	0,786
ctualmente grávida	0,145	0,015	656	973	1,094	0,104	0,115	0,175
lhos que alguma vez teve	3,545	0,146	656	973	1,264	0,041	3,252	3,837
lhos sobreviventes lhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	2,952	0,131 0,299	656 138	973 198	1,387	0,044	2,690 5,449	3,214 6,646
	6,047 0,049	0,299	445	677	1,146 1,713	0,049	0,014	0,046
ctualmente a usar um método						0,358		
ctualmente a usar um método moderno	0,046	0,017	445	677	1,722	0,371	0,012	0,081
ctualmente a tomar a pílula	0,012	0,005	445	677	0,955	0,417	0,002	0,021
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	445	677	na	na o soo	0,000	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,029	0,015	445	677	1,848	0,509	0,000	0,058
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,003	0,002	445	677	0,809	0,726	0,000	0,007
ctualmente a usar implantes	0,000	0,000	445	677	na	na	0,000	0,000
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	445	677	na	na	0,000	0,000
ecorreu a fonte do sector público	0,376	0,065	34	52	0,777	0,173	0,245	0,506
ão deseja ter mais filhos	0,374	0,030	445	677	1,299	0,080	0,314	0,434
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,309	0,020	445	677	0,909	0,064	0,269	0,349
úmero ideal de filhos	5,208	0,177	656	973	1,592	0,034	4,854	5,563
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,600	0,049	448	676	2,105	0,081	0,503	0,698
ães protegidas contra o tétano no último parto	0,466	0,041	448	676	1,742	0,088	0,384	0,548
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,229	0,040	753	1132	2,082	0,173	0,150	0,309
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,208	0,018	698	1049	1,224	0,088	0,171	0,245
ratadas com SRO	0,313	0,062	142	218	1,557	0,199	0,188	0,438
ocurou tratamento médico para a diarreia	0,325	0,054	142	218	1,318	0,166	0,217	0,432
artão de vacina observado	0,484	0,044	149	217	1,060	0,092	0,395	0,573
ecebeu vacina contra BCG	0,455	0,045	149	217	1,069	0,098	0,366	0,544
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,289	0,057	149	217	1,500	0,197	0,175	0,402
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,330	0,053	149	217	1,348	0,161	0,173	0,436
ecebeu vacina contra poliorifiente (5 doses)	0,351	0,057	149	217	1,427	0,162	0,224	0,465
ecebeu todas as vacinas básicas	0,186	0,050	149	217	1,531	0,102	0,237	0,400
tura para a idade (-2 DP)	0,488	0,030	361	576	1,109	0,061	0,428	0,548
	0,488	0,030	361	575	1,109	0,307	0,428	0,054
eso por altura (-2 DP)								
eso por idade (-2 DP)	0,231	0,024	363	578	1,043	0,104	0,183	0,280
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,680	0,031	324	518	1,188	0,045	0,618	0,742
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,006	0,003	656	973	1,037	0,509	0,000	0,013
sou preservativo na última relação sexual	0,000	0,000	3	6	na	na	0,000	0,000
ostinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0.225	0.054	400	100	4 400	0.450	0.000	0.407
sexuais)	0,335	0,051	123	169	1,188	0,152	0,233	0,437
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.000	0.005	005	044	4.005	0.444	0.000	0.070
casadas	0,309	0,035	205	314	1,085	0,114	0,239	0,379
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,154	0,026	656	973	1,842	0,169	0,102	0,206
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,316	0,026	526	929	1,262	0,081	0,265	0,367
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,071	0,012	526	929	1,040	0,164	0,048	0,095
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,337	0,034	423	692	1,459	0,100	0,269	0,404
olência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,236	0,033	423	692	1,573	0,138	0,171	0,301
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,845	0,368	1830	2725	1,321	0,047	7,109	8,582
axa de mortalidade neonatal ¹	30,099	4,236	1358	2027	0,829	0,141	21,627	38,571
axa de mortalidade pós-neonatal1	49,181	9,060	1365	2035	1,131	0,184	31,062	67,300
axa de mortalidade infantil1	79,280	9,811	1361	2030	1,000	0,124	59,659	98,901
axa de mortalidade pós-infantil ¹	51,946	8,373	1323	1966	0,913	0,161	35,199	68,693
axa de mortalidade infanto-juvenil ¹	127,108	12,526	1369	2042	0,947	0,099	102,056	152,160
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,026	0,009	312	424	0,947	0,329	0,009	0,043
	-,				-,	-,		
		HOMENS						
esidência urbana	0,423	0,047	266	382	1,532	0,110	0,329	0,516
em escolaridade	0,115	0,022	266	382	1,134	0,194	0,070	0,159
scolaridade secundária ou superior	0,328	0,030	266	382	1,042	0,092	0,267	0,388
unca casado/nunca em união de facto	0,355	0,030	266	382	1,028	0,085	0,295	0,416
ctualmente casado/em união de facto	0,583	0,033	266	382	1,105	0,057	0,233	0,650
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,580	0,033	145	212	1,105	0,037	0,310	0,665
ão deseja ter mais filhos	0,380	0,042	151	223	1,195	0,073	0,490	0,319
			151	223				0,318
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,321	0,055			1,451	0,173	0,210	
úmero ideal de filhos	6,603	0,348	256	371	1,283	0,053	5,908	7,299
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses ostinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,287	0,033	266	382	1,182	0,114	0,222	0,353
sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,222	0,042	88	120	0,936	0,188	0,139	0,306
casados	0,789	0,053	89	121	1,208	0,067	0,683	0,894
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,018	0,008	266	382	0,995	0,446	0,002	0,035
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,175	0,000	266	382	1,056	0,141	0,002	0,030
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,175	0,025	255	362 362	0,816	0,740	0,126	0,222
			255 273	362 386				0,012
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,004	0,003	213	380	0,818	0,741	0,000	0,01
	HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro-	Não	Dandanada	Efeito de	Fore relative	Limites de	e confiança
['] ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2SE
	1	MULHERES						
lesidência urbana	0,595	0,033	680	460	1,727	0,055	0,530	0,660
Malfabetização	0,395	0,041	680	460	2,157	0,103	0,314	0,477
Sem escolaridade	0,372	0,044	680	460	2,358	0,118	0,284	0,460
scolaridade secundária ou superior	0,299	0,045	680	460	2,539	0,150	0,209	0,388
Nunca casada/nunca em união de facto	0,207	0,023	680	460	1,501	0,113	0,161	0,254
actualmente casada/em união de facto	0,676	0,032	680	460	1,764	0,047	0,612	0,739
Casada antes dos 20 anos	0,635 0,854	0,027 0,019	530 530	357 357	1,310	0,043 0,022	0,580 0,816	0,690 0,892
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,054	0,019	680	460	1,233 1,044	0,022	0,010	0,092
ctualmente grávida ïlhos que alguma vez teve	3,169	0,160	680	460	1,696	0,110	2,848	3,489
ilhos sobreviventes	2,897	0,100	680	460	1,632	0,031	2,622	3,172
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,576	0,328	89	58	1,175	0,059	4,920	6,232
ctualmente a usar um método	0,096	0,021	455	311	1,542	0,222	0,054	0,139
ctualmente a usar um método moderno	0,096	0,021	455	311	1,542	0,222	0,054	0,139
ctualmente a tomar a pílula	0,020	0,010	455	311	1,510	0,492	0,000	0,040
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	455	311	na	na	0,000	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,045	0,009	455	311	0,961	0,209	0,026	0,063
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,022	0,007	455	311	0,961	0,303	0,009	0,035
actualmente a usar implantes	0,000	0,000	455	311	na	na	0,000	0,000
actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,005	0,004	455	311	1,149	0,738	0,000	0,013
lecorreu a fonte do sector público	0,430	0,051	74	51	0,888	0,120	0,327	0,533
lão deseja ter mais filhos	0,250	0,019	455	311	0,919	0,075	0,213	0,288
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,392	0,024	455	311	1,040	0,061	0,344	0,439
úmero ideal de filhos	5,280	0,132	680	460	1,330	0,025	5,016	5,544
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,824	0,030	470	324	1,715	0,036	0,764	0,884
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,709	0,028	470	324	1,326	0,039	0,654	0,764
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,435	0,033	808	554	1,485	0,076	0,369	0,50
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,205	0,025	774	532	1,543	0,120	0,156	0,254
ratadas com SRO	0,563	0,067	159	109	1,540	0,119	0,429	0,698
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,596	0,070	159	109	1,622	0,117	0,457	0,736
artão de vacina observado	0,481	0,050	154	101	1,198	0,104	0,381	0,581
tecebeu vacina contra BCG	0,803	0,040	154	101	1,203	0,049	0,724	0,883
tecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,439	0,053	154	101	1,276	0,121	0,333	0,545
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,410	0,052	154	101	1,290	0,126	0,306	0,513
tecebeu vacina contra sarampo	0,694	0,040	154	101	1,044	0,058	0,614	0,774
tecebeu todas as vacinas básicas	0,378 0,319	0,048 0,028	154 472	101 354	1,210	0,127 0,086	0,282 0,264	0,474 0,374
Itura para a idade (-2 DP)	0,319	0,026	472	354 354	1,216 1,438	0,000	0,264	0,372
eso por altura (-2 DP) eso por idade (-2 DP)	0,070	0,017	483	365	1,155	0,223	0,042	0,108
	0,169	0,021	438	329	1,133	0,113	0,146	0,23
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses) eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,703	0,028	436 680	329 460	1,186	0,040	0,047	0,758
Isou preservativo na última relação sexual	0,041	0,009	29	19	0,727	0,254	0,023	0,038
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0,224	0,037	23	19	0,727	0,234	0,110	0,550
sexuais)	0,221	0,054	117	75	1,401	0,245	0,112	0,329
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,22.	0,00.	• • • •		.,	0,2.0	0,	0,020
casadas	0,374	0,037	254	172	1,227	0,100	0,299	0,449
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,386	0,035	680	460	1,858	0,090	0,316	0,455
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,562	0,031	509	449	1,385	0,054	0,501	0,623
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,175	0,020	509	449	1,157	0,111	0,136	0,215
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	,	-,-			, -	-,	.,	-,
em algum momento da vida	0,568	0,033	423	354	1,361	0,058	0,502	0,633
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,478	0,038	423	354	1,541	0,079	0,403	0,553
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,038	0,422	1924	1300	1,399	0,060	6,195	7,881
axa de mortalidade neonatal ¹	21,190	5,827	1408	961	1,266	0,275	9,536	32,844
axa de mortalidade pós-neonatal1	17,658	3,405	1404	957	0,940	0,193	10,848	24,468
axa de mortalidade infantil1	38,848	6,412	1409	962	1,007	0,165	26,024	51,672
axa de mortalidade pós-infantil ¹	20,421	4,145	1360	924	0,925	0,203	12,131	28,711
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	58,476	8,355	1413	964	1,083	0,143	41,766	75,185
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,027	0,010	312	210	1,123	0,379	0,007	0,048
		HOMENS						
Residência urbana	0,589	0,038	249	161	1,203	0,064	0,514	0,664
em escolaridade	0,083	0,028	249	161	1,594	0,338	0,027	0,139
scolaridade secundária ou superior	0,622	0,046	249	161	1,484	0,074	0,530	0,713
lunca casado/nunca em união de facto	0,407	0,037	249	161	1,183	0,091	0,333	0,481
ctualmente casado/em união de facto	0,517	0,040	249	161	1,250	0,077	0,437	0,596
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,802	0,039	134	88	1,137	0,049	0,723	0,880
ão deseja ter mais filhos	0,163	0,036	124	83	1,084	0,221	0,091	0,236
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,344	0,072	124	83	1,674	0,210	0,200	0,489
úmero ideal de filhos	6,484	0,355	241	157	1,306	0,055	5,775	7,193
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,173	0,027	249	161	1,126	0,156	0,119	0,227
sexuais)	0,169	0,048	90	56	1,197	0,282	0,074	0,264
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0.702	0.045	89	59	1 035	0.057	0.702	0.00
casados	0,792	0,045		58 161	1,035	0,057	0,702	0,881
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,033	0,011	249	161	0,983	0,340	0,010	0,055
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,316 0,010	0,038 0,007	249 229	161 152	1,278	0,119 0.753	0,241	0,392
revalencia do VIH (Homens 15-49 anos) Prevalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,010	0,007	229	152 158	1,117 1,109	0,753 0,749	0,000 0,000	0,024 0,023
Tovalonola do viri (Homens 10-04 anos)				100	1,108	0,170	0,000	0,023
	HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concepção	Erro relativo	Limites de	e confiança
/ariável	Valor (R)	(EN)	. (N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
Residência urbana	0,713	0,036	697	362	2,077	0,050	0,642	0,784
Mabetização	0,314	0,035	697	362	1,972	0,111	0,244	0,384
Sem escolaridade	0,476	0,040	697	362	2,099	0,084	0,396	0,556
scolaridade secundária ou superior	0,199	0,038	697	362	2,495	0,190	0,123	0,275
lunca casada/nunca em união de facto	0,210	0,021	697	362	1,360	0,100	0,168	0,252
actualmente casada/em união de facto	0,673	0,026	697	362	1,480	0,039	0,621	0,726
Casada antes dos 20 anos	0,583	0,022	548 548	284	1,061	0,038	0,538	0,628
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,696	0,040	548 607	284	2,012	0,057	0,616	0,775
Actualmente grávida	0,123	0,013	697	362	1,054	0,107	0,097	0,149
ilhos que alguma vez teve ilhos sobreviventes	3,000 2.727	0,100 0.086	697 697	362 362	1,047	0,033	2,800	3,200 2,899
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	2,727 5,117	0,086	93	49	0,995 0,934	0,032 0,056	2,555 4,548	5,687
ninos alguma vez nascidos de mumeres dos 40 aos 49 anos actualmente a usar um método	0,024	0,265	465	244	0,934	0,036	0,010	0,039
Actualmente a usar um método moderno	0,024	0,007	465	244	0,954	0,288	0,010	0,039
octualmente a usar um metodo moderno	0,020	0,000	465	244	0,838	0,308	0,000	0,033
Actualmente a tornar a pildia	0,003	0,002	465	244	0,842	1,010	0,000	0,007
actualmente a usar preservativos masculinos	0,014	0,002	465	244	0,842	0,322	0,005	0,003
actualmente a usar injecções contraceptivas	0,001	0,002	465	244	0,842	1,015	0,000	0,004
Actualmente a usar implantes	0,000	0,002	465	244	na	na	0,000	0,004
octualmente a usar implantes octualmente a recorrer à esterilização feminina	0.000	0,000	465	244	na	na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,000	0,000	26	12	0,797	0,168	0,000	0,629
lão deseja ter mais filhos	0,264	0,075	465	244	1,291	0,100	0,313	0,023
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,255	0,020	465	244	1,749	0,139	0,184	0,317
lúmero ideal de filhos	5,641	0,033	697	362	1,749	0,139	5,375	5,908
namero ideal de lililos name recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,708	0,133	467	247	1,789	0,053	0,633	0,783
Mães protegidas contra o tétano no último parto	0,473	0,034	467	247	1,492	0,033	0,404	0,763
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,473	0,034	792	420	1,892	0,073	0,404	0,542
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,161	0,018	751	398	1,308	0,113	0,124	0,197
ratadas com SRO	0,463	0,046	121	64	1,030	0,100	0,370	0,555
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,376	0,058	121	64	1,330	0,154	0,260	0,333
Cartão de vacina observado	0,471	0,038	169	95	1,783	0,134	0,200	0,606
Recebeu vacina contra BCG	0,573	0,000	169	95 95	1,703	0,126	0,428	0,000
decebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,373	0,072	169	95 95	1,687	0,120	0,428	0,717
Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,312	0,059	169	95 95	1,760	0,109	0,195	0,430
decebeu vacina contra sarampo	0,290	0,058	169	95 95	1,628	0,204	0,170	0,418
lecebeu todas as vacinas básicas		0,056	169	95 95				
	0,205		408		1,737	0,259	0,099	0,311
Iltura para a idade (-2 DP)	0,387	0,040		235	1,669	0,102	0,307	0,466
eso por altura (-2 DP)	0,058	0,013	411	238	1,161	0,233	0,031	0,085
Peso por idade (-2 DP)	0,194	0,027	415	238	1,345	0,137	0,141	0,247
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,684	0,039	351	207	1,435	0,058	0,605	0,762
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,025	0,008	697	362	1,433	0,340	0,008	0,042
Isou preservativo na última relação sexual	0,212	0,071	18	9	0,721	0,332	0,071	0,353
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0.004	0.050	400	00	4.000	0.040	0.405	0.004
sexuais)	0,234	0,050	123	60	1,293	0,212	0,135	0,334
sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.351	0.036	239	120	1 166	0.102	0.270	0.422
casadas	0,351	0,036		130	1,166	0,103	0,279	0,423
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,243	0,030	697	362	1,833	0,123	0,183	0,303
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,524	0,045	513	357	2,020	0,085	0,434	0,613
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,192	0,023	513	357	1,328	0,120	0,146	0,238
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0.505	0.050	400	000	0.000	0.440	0.440	0.050
em algum momento da vida	0,535	0,059	422	286	2,398	0,110	0,418	0,652
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0.007	0.047	400	000	4.075	0.407	0.074	0.400
12 meses	0,367	0,047	422	286	1,975	0,127	0,274	0,460
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,832	0,424	1943	1005	1,287	0,054	6,985	8,680
axa de mortalidade neonatal ¹	17,140	4,854	1347	705	1,136	0,283	7,432	26,849
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	22,283	5,119	1339	701	1,098	0,230	12,045	32,522
axa de mortalidade infantil	39,424	9,157	1347	705	1,325	0,232	21,110	57,737
axa de mortalidade pós-infantil ¹	25,619	6,536	1263	663	1,282	0,255	12,547	38,691
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	64,033	13,065	1353	709	1,534	0,204	37,903	90,162
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,034	0,012	302	161	1,157	0,355	0,010	0,058
		HOMENS			•			
			055	4.5.5	4.555	0.0==		
Residência urbana	0,667	0,038	259	123	1,282	0,056	0,592	0,743
Sem escolaridade	0,102	0,027	259	123	1,432	0,265	0,048	0,156
scolaridade secundária ou superior	0,501	0,043	259	123	1,373	0,086	0,415	0,586
lunca casado/nunca em união de facto	0,257	0,035	259	123	1,277	0,135	0,188	0,327
ctualmente casado/em união de facto	0,682	0,038	259	123	1,299	0,055	0,606	0,757
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,582	0,048	170	85	1,264	0,083	0,486	0,678
lão deseja ter mais filhos	0,155	0,034	168	84	1,209	0,219	0,087	0,223
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,388	0,055	168	84	1,444	0,141	0,279	0,497
lúmero ideal de filhos	7,194	0,387	250	120	1,398	0,054	6,419	7,969
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,224	0,030	259	123	1,166	0,135	0,163	0,284
sexualis) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,145	0,048	64	27	1,076	0,330	0,049	0,240
casados	0,769	0,052	68	29	1,003	0,067	0,666	0,873
Pagou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,075	0,019	259	123	1,154	0,252	0,038	0,113
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,295	0,035	259	123	1,230	0,118	0,225	0,365
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,033	0,013	201	116	1,041	0,399	0,007	0,059
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,037	0,012	223	127	0,992	0,342	0,012	0,061
						•		.,
		NS E MULH						

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos	<u>-</u>			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concepção	Erro relativo	Limites de	e confianç
'ariável	Valor (R)	(EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SI
		MULHERES						
tesidência urbana	0,693	0,021	853	1210	1,354	0,031	0,650	0,736
lfabetização	0,503	0,030	853	1210	1,774	0,061	0,442	0,564
sem escolaridade	0,183	0,021	853	1210	1,548	0,112	0,142	0,224
scolaridade secundária ou superior	0,362	0,030	853	1210	1,813	0,083	0,303	0,422
lunca casada/nunca em união de facto	0,358	0,019	853	1210	1,173	0,054	0,319	0,396
ctualmente casada/em união de facto	0,495	0,018	853	1210	1,073	0,037	0,458	0,53
Casada antes dos 20 anos	0,458 0,699	0,026 0,023	676 676	957 957	1,374 1,295	0,058 0,033	0,405 0,654	0,51 ² 0,745
eve relações sexuais antes dos 18 anos ctualmente grávida	0,099	0,023	853	1210	0,965	0,033	0,054	0,743
ilhos que alguma vez teve	3,575	0,166	853	1210	1,585	0,009	3,242	3,907
ilhos sobreviventes	2,764	0,100	853	1210	1,303	0,047	2,545	2,983
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	6,797	0,216	174	264	1,040	0,032	6,365	7,228
ctualmente a usar um método	0,123	0,021	427	599	1,301	0,168	0,082	0,16
ctualmente a usar um método moderno	0,117	0,020	427	599	1,270	0,170	0,077	0,156
actualmente a tomar a pílula	0,041	0,009	427	599	0,929	0,217	0,023	0,059
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	427	599	na	na	0,000	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,036	0,012	427	599	1,310	0,331	0,012	0,059
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,031	0,008	427	599	0,929	0,251	0,016	0,047
ctualmente a usar implantes	0,002	0,002	427	599	0,890	1,010	0,000	0,005
ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,002	0,002	427	599	0,861	1,006	0,000	0,008
tecorreu a fonte do sector público	0,348	0,053	113	155	1,169	0,151	0,243	0,454
lão deseja ter mais filhos	0,341	0,032	427	599	1,405	0,095	0,276	0,40
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,140	0,018	427	599	1,078	0,129	0,104	0,17
úmero ideal de filhos	5,190	0,137	853	1210	1,493	0,026	4,917	5,46
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,784	0,030	537	754	1,696	0,039	0,723	0,84
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,567	0,026	537	754	1,195	0,045	0,516	0,619
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,507	0,032	870	1203	1,461	0,064	0,442	0,57
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,214	0,022	801	1112	1,486	0,103	0,170	0,258
ratadas com SRO	0,237	0,034	166	238	1,006	0,143	0,170	0,30
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,386	0,053	166	238	1,356	0,137	0,281	0,492
artão de vacina observado	0,300	0,038	175	243	1,085	0,127	0,224	0,37
ecebeu vacina contra BCG	0,665	0,058	175	243	1,608	0,088	0,548	0,78
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,329	0,039	175	243	1,083	0,119	0,251	0,408
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,383	0,032	175	243	0,857	0,084	0,319	0,44
ecebeu vacina contra sarampo	0,486 0,263	0,044 0,038	175 175	243 243	1,134 1,123	0,090	0,398 0,187	0,573 0,339
ecebeu todas as vacinas básicas		0,036	423	650		0,144		0,384
Itura para a idade (-2 DP)	0,331 0,046	0,026	423	660	1,056 0,785	0,080 0,181	0,278 0,029	0,362
eso por altura (-2 DP)	0,040	0,008	424	652	0,785	0,181	0,029	0,002
eso por idade (-2 DP) revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,157	0,015	384	589	1,378	0,095	0,127	0,10
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,033	0,004	853	1210	0,982	0,030	0,006	0,723
sou preservativo na última relação sexual	0,014	0,004	12	1210	1,091	0,279	0,000	0,022
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0,177	0,127	12	17	1,001	0,717	0,000	0,400
sexuais)	0,314	0,036	231	331	1,178	0,115	0,242	0,387
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	-,	-,			.,	-,	-,	-,
casadas	0,630	0,032	246	349	1,025	0,050	0,567	0,694
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,257	0,019	853	1210	1,254	0,073	0,219	0,294
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,414	0,028	643	1193	1,448	0,068	0,358	0,47
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,105	0,015	643	1193	1,206	0,139	0,076	0,135
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,398	0,033	461	758	1,423	0,082	0,333	0,463
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,274	0,032	461	758	1,515	0,115	0,211	0,337
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	6,625	0,374	2390	3391	1,220	0,056	5,878	7,372
axa de mortalidade neonatal¹	48,471	6,559	1652	2337	1,136	0,135	35,354	61,589
axa de mortalidade pós-neonatal1	39,551	4,681	1649	2333	0,884	0,118	30,189	48,912
axa de mortalidade infantil1	88,022	8,140	1652	2337	1,009	0,092	71,741	104,302
axa de mortalidade pós-infantil ¹	52,751	7,725	1624	2309	1,147	0,146	37,300	68,201
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	136,129	11,783	1666	2357	1,260	0,087	112,563	159,695
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,021	0,007	399	528	0,964	0,327	0,007	0,035
		HOMENS						
esidência urbana	0,734	0,031	295	399	1,204	0,042	0,672	0,796
esidencia urbana em escolaridade	0,734	0,031	295 295	399 399	1,204	0,042 0,486	0,672	0,796
scolaridade secundária ou superior	0,037	0,018	295 295	399	1,038	0,486	0,001	0,072
lunca casado/nunca em união de facto	0,597	0,035	295 295	399	1,205	0,056	0,526	0,543
ctualmente casado/em união de facto	0,481	0,031	295 295	399	1,068	0,065	0,419	0,54
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,618	0,034	295 157	212	1,163	0,068	0,433	0,500
ão deseja ter mais filhos	0,818	0,045	147	200	0,826	0,073	0,326	0,700
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,325	0,032	147	200	0,826	0,098	0,261	0,38
úmero ideal de filhos	5,531	0,037	273	367	1,297	0,122	4,998	6,06
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	0,288	0,267	295	399	1,297	0,048	0,226	0,350
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais)	0,314	0,041	118	161	0,945	0,129	0,233	0,39
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca								
casados	0,837	0,041	95	129	1,080	0,049	0,755	0,92
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,029	0,009	295	399	0,869	0,293	0,012	0,040
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,130	0,027	295	399	1,361	0,206	0,076	0,183
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,014	0,008	270	380	1,109	0,562	0,000	0,03
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,013	0,008	287	405	1,103	0,560	0,000	0,028

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos	_			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de	Erro relativo	Limites de	e confiança
'ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
Residência urbana	0,488	0,029	778	935	1,614	0,059	0,430	0,546
Mabetização	0,503	0,033	778	935	1,860	0,066	0,436	0,570
Sem escolaridade	0,268	0,032	778	935	2,005	0,119	0,204	0,332
scolaridade secundária ou superior	0,294	0,039	778	935	2,380	0,133	0,216	0,372
lunca casada/nunca em união de facto	0,320	0,026	778	935	1,539	0,080	0,269	0,372
actualmente casada/em união de facto	0,588	0,029	778	935	1,616	0,049	0,531	0,645
Casada antes dos 20 anos	0,508	0,019	602	726	0,924	0,037	0,470	0,546
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,747	0,022	602 778	726	1,245	0,030	0,703	0,791
Actualmente grávida	0,106	0,012		935 935	1,066	0,111	0,082	0,129
ilhos que alguma vez teve ilhos sobreviventes	3,567 3.032	0,155 0,137	778 778	935 935	1,439 1,533	0,044 0,045	3,257 2,758	3,878
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	6,940	0,137	143	172	1,355	0,045	6,300	3,306 7,580
Actualmente a usar um método	0,940	0,320	449	550	1,236	0,040	0,030	0,084
Actualmente a usar um método moderno	0,054	0,014	449	550	1,141	0,225	0,030	0,004
Actualmente a disar din metodo moderno	0,018	0,012	449	550	1,162	0,223	0,003	0,073
Actualmente a tornar a pilula Actualmente a usar DIU	0,002	0,007	449	550	0,985	1,003	0,000	0,002
Actualmente a usar preservativos masculinos	0,026	0,002	449	550	1,105	0,321	0,000	0,000
Actualmente a usar injecções contraceptivas	0,004	0,003	449	550	0,994	0,720	0,000	0,010
Actualmente a usar implantes	0,003	0,003	449	550	1,096	1,024	0,000	0,018
Actualmente a usar implantes Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0.000	0,000	449	550	na	na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,446	0,069	46	63	0,931	0,155	0,308	0,584
lão deseja ter mais filhos	0,300	0,003	449	550	1,281	0,133	0,300	0,355
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,300	0,020	449	550	1,326	0,093	0,244	0,333
lúmero ideal de filhos	6,024	0,027	778	935	1,480	0,023	5,749	6,299
A mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,890	0,015	541	651	1,133	0,017	0,859	0,920
Mães protegidas contra o tétano no último parto	0,725	0,029	541	651	1,521	0,040	0,666	0,783
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,404	0,034	951	1140	1,692	0,083	0,337	0,471
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,144	0,016	890	1065	1,205	0,109	0,113	0,175
ratadas com SRO	0,530	0,070	123	154	1,406	0,132	0,390	0,669
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,560	0,069	123	154	1,418	0,123	0,422	0,697
Cartão de vacina observado	0,417	0,052	182	221	1,378	0,124	0,314	0,521
lecebeu vacina contra BCG	0,833	0,037	182	221	1,247	0,045	0,758	0,907
decebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,413	0,053	182	221	1,410	0,129	0,307	0,520
decebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,422	0,049	182	221	1,296	0,116	0,325	0,520
Recebeu vacina contra sarampo	0,654	0,041	182	221	1,131	0,062	0,573	0,735
Recebeu todas as vacinas básicas	0,262	0,038	182	221	1,151	0,147	0,185	0,339
Iltura para a idade (-2 DP)	0,436	0,040	475	632	1,521	0,091	0,357	0,515
eso por altura (-2 DP)	0,060	0,011	478	637	1,043	0,187	0,038	0,083
Peso por idade (-2 DP)	0,212	0,022	482	641	1,064	0,102	0,169	0,255
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,536	0,045	421	559	1,622	0,085	0,446	0,627
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,016	0,005	778	935	1,078	0,308	0,006	0,025
Isou preservativo na última relação sexual	0,248	0,147	11	15	1,066	0,591	0,000	0,541
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,309	0,034	201	240	1,032	0,109	0,241	0,376
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca								
casadas	0,491	0,039	263	319	1,253	0,079	0,414	0,569
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,193	0,023	778	935	1,610	0,118	0,147	0,238
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,228	0,023	634	923	1,351	0,099	0,183	0,273
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,048	0,010	634	923	1,153	0,204	0,028	0,067
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,235	0,026	471	642	1,315	0,110	0,183	0,286
'iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,179	0,023	471	642	1,327	0,131	0,132	0,226
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	8,037	0,381	2161	2616	1,280	0,047	7,275	8,799
axa de mortalidade neonatal¹	29,790	5,978	1666	1978	1,279	0,201	17,833	41,747
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	32,384	5,782	1649	1961	1,152	0,179	20,820	43,949
axa de mortalidade infantil	62,174	7,657	1667	1979	1,136	0,123	46,861	77,487
axa de mortalidade pós-infantil¹	33,115	6,663	1595	1888	1,260	0,201	19,789	46,441
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	93,231	9,624	1682	1996	1,073	0,103	73,983	112,478
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,018	0,007	349	410	1,006	0,402	0,003	0,032
		HOMENS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
North the standard of the stan	0.505		255	225	4 =0 =	0.005	0.455	
Residência urbana	0,566	0,054	255	336	1,726	0,095	0,458	0,673
Sem escolaridade	0,158	0,033	255	336	1,427	0,207	0,093	0,224
scolaridade secundária ou superior	0,456	0,055	255	336	1,766	0,122	0,345	0,566
lunca casado/nunca em união de facto	0,454	0,050	255	336	1,590	0,110	0,355	0,554
ctualmente casado/em união de facto	0,533	0,049	255	336	1,560	0,092	0,435	0,631
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,376	0,043	146	190	1,071	0,115	0,290	0,462
lão deseja ter mais filhos	0,327	0,069	138	179	1,707	0,211	0,189	0,465
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,102	0,048	138	179	1,836	0,469	0,006	0,198
lúmero ideal de filhos	6,205	0,283	255	336	1,205	0,046	5,639	6,772
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,044	0,019	255	336	1,465	0,428	0,006	0,082
sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,532	0,065	86	116	1,192	0,122	0,402	0,661
casados	0,600	0,066	55	80	0,989	0,110	0,468	0,732
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,008	0,006	255	336	1,033	0,743	0,000	0,019
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,167	0,025	255	336	1,078	0,151	0,117	0,218
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,000	0,000	234	318	na	na	0,000	0,000
	0,000	0,000	244	331	na	na	0,000	0,000
revalencia do VIH (Homens 15-54 anos)		.,					-,	-,-50
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)		NS E MULH						

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos	_			
		Erro-	Não	Dandarada	Efeito de	Erro rolativo -	Limites de	e confiança
['] ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2SI
		MULHERES						
lesidência urbana	0,432	0,040	684	592	2,131	0,094	0,351	0,513
Malfabetização	0,253	0,028	684	592	1,674	0,110	0,197	0,309
Sem escolaridade	0,385	0,029	684	592	1,570	0,076	0,326	0,444
scolaridade secundária ou superior	0,170	0,023	684	592	1,608	0,136	0,124	0,217
lunca casada/nunca em união de facto	0,325	0,023	684	592	1,257	0,069	0,280	0,370
Actualmente casada/em união de facto	0,600	0,028	684	592	1,472	0,046	0,545	0,655
Casada antes dos 20 anos	0,545	0,022	509	442	0,988	0,040	0,501	0,588
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,810	0,021	509 684	442	1,185	0,025	0,769	0,851
Actualmente grávida	0,126	0,019		592	1,468	0,148	0,089	0,163
ilhos que alguma vez teve ilhos sobreviventes	3,647 3,253	0,108 0,102	684 684	592 592	0,976 1,035	0,030 0,031	3,430 3,049	3,864 3,458
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	6,553	0,102	108	97	1,643	0,031	5,671	7,434
ctualmente a usar um método	0,022	0,011	401	355	1,455	0,492	0,000	0,043
ctualmente a usar um método moderno	0,020	0,010	401	355	1,363	0,479	0,001	0,039
ctualmente a tomar a pílula	0.010	0,005	401	355	1,114	0,560	0,000	0,021
ctualmente a usar DIU	0,000	0,000	401	355	na	na	0,000	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,002	0,002	401	355	0,820	1,018	0,000	0,005
actualmente a usar injecções contraceptivas	0,007	0,004	401	355	0,970	0,586	0,000	0,015
actualmente a usar implantes	0,000	0,000	401	355	na	na	0,000	0,000
actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	401	355	na	na	0,000	0,000
lecorreu a fonte do sector público	0,680	0,114	19	13	1,038	0,168	0,451	0,909
ão deseja ter mais filhos	0,197	0,016	401	355	0,807	0,081	0,165	0,229
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,225	0,023	401	355	1,089	0,101	0,180	0,27
lúmero ideal de filhos	6,546	0,178	684	592	1,571	0,027	6,190	6,902
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,732	0,025	479	414	1,225	0,034	0,682	0,782
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,493	0,035	479	414	1,503	0,070	0,424	0,562
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,209	0,018	834	725	1,032	0,087	0,173	0,246
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,115	0,014	784	686	1,213	0,122	0,087	0,143
ratadas com SRO	0,348	0,060	96	79	1,177	0,172	0,229	0,468
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,498	0,061	96	79	1,106	0,122	0,376	0,619
artão de vacina observado	0,293	0,050	174	154	1,439	0,169	0,194	0,392
ecebeu vacina contra BCG	0,623	0,039	174	154	1,048	0,062	0,546	0,70
lecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,154	0,035	174	154	1,269	0,230	0,083	0,225
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,266	0,038	174	154	1,104	0,143	0,190	0,341
tecebeu vacina contra sarampo	0,278	0,037	174	154	1,056	0,131	0,205	0,351
tecebeu todas as vacinas básicas	0,104	0,025	174	154	1,038	0,238	0,054	0,153
Itura para a idade (-2 DP)	0,508	0,027	411	402	1,079	0,054	0,453	0,562
leso por altura (-2 DP)	0,049	0,012	408	402	1,062	0,236	0,026	0,072
leso por idade (-2 DP)	0,217	0,027	411	406	1,169	0,124	0,163	0,271
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,623	0,056	373	366	1,964	0,090	0,511	0,735
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,010	0,005	684 6	592	1,379	0,531	0,000	0,020
Isou preservativo na última relação sexual Ibstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0,000	0,000	0	6	na	na	0,000	0,000
sexuais)	0,402	0,045	168	140	1,195	0,113	0,311	0,493
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,402	0,043	100	140	1,135	0,113	0,511	0,430
casadas	0,373	0,042	214	184	1,270	0,113	0,289	0,457
Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,111	0,023	684	592	1.885	0,205	0,065	0,156
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,267	0,021	553	590	1,114	0,079	0,225	0,309
Sofreu violência sexual em algum momento da vida	0,055	0,010	553	590	1,024	0,180	0,035	0,075
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,000	0,0.0	000	000	.,02.	0,.00	0,000	0,0.0
em algum momento da vida	0,257	0,020	403	410	0,911	0,077	0,217	0,297
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	-,	-,			-,	-,	-,	-,
12 meses	0,165	0,023	403	410	1,257	0,141	0,118	0,211
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	8,579	0,416	1892	1636	1,244	0,048	7,748	9,410
axa de mortalidade neonatal¹	15,823	4,110	1506	1323	1,089	0,260	7,602	24,043
Taxa de mortalidade pós-neonatal ¹	36,618	5,731	1503	1321	1,057	0,157	25,155	48,080
axa de mortalidade infantil¹	52,440	7,018	1509	1325	1,023	0,134	38,404	66,477
axa de mortalidade pós-infantil1	28,908	5,431	1445	1267	1,051	0,188	18,045	39,770
axa de mortalidade infanto-juvenil1	79,832	8,967	1518	1333	1,082	0,112	61,897	97,766
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,022	0,009	321	265	1,150	0,430	0,003	0,041
·		HOMENS						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Residência urbana	0,443	0,054	243	205	1,694	0,123	0,334	0,551
Sem escolaridade	0,146	0,037	243	205	1,638	0,255	0,072	0,221
scolaridade secundária ou superior	0,363	0,043	243	205	1,382	0,118	0,277	0,448
lunca casado/nunca em união de facto	0,382	0,033	243	205	1,057	0,086	0,316	0,448
ctualmente casado/em união de facto	0,590	0,032	243	205	1,004	0,054	0,527	0,654
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,706	0,066	135	113	1,667	0,094	0,574	0,838
lão deseja ter mais filhos	0,223	0,053	142	121	1,508	0,238	0,117	0,329
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,379	0,080	142	121	1,931	0,210	0,220	0,539
lúmero ideal de filhos	6,816	0,389	217	187	1,534	0,057	6,038	7,595
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,128	0,032	243	205	1,485	0,250	0,064	0,192
ostinencia entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais)	0,577	0,060	81	68	1,090	0,105	0,456	0,697
sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca		,			•	•		
casados	0,586	0,084	58	48	1,281	0,143	0,418	0,754
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,023	0,011	243	205	1,198	0,506	0,000	0,046
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,091	0,032	243	205	1,714	0,350	0,027	0,154
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,016	0,009	223	195	1,054	0,555	0,000	0,034
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,015	0,008	238	207	1,060	0,556	0,000	0,032
	HOME	NS E MULH	FRES	_	_			

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

				de casos	<u> </u>			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de	Erro relativo	Limites de	e confiança
′ariável	Valor (R)	(EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SI
	ı	MULHERES						
esidência urbana	0,581	0,044	524	256	2,034	0,076	0,493	0,669
Ifabetização	0,382	0,048	524	256	2,246	0,125	0,286	0,478
Sem escolaridade	0,536	0,043	524	256	1,952	0,080	0,450	0,621
Escolaridade secundária ou superior	0,253	0,051	524	256	2,667	0,202	0,151	0,355
lunca casada/nunca em união de facto octualmente casada/em união de facto	0,317 0,613	0,026 0,026	524 524	256 256	1,254 1,221	0,081 0,042	0,266 0,561	0,368 0,668
Casada antes dos 20 anos	0,488	0,020	401	197	1,690	0,042	0,301	0,573
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,676	0,034	401	197	1,449	0,050	0,609	0,744
ctualmente grávida	0,076	0,010	524	256	0,832	0,127	0,056	0,098
ilhos que alguma vez teve	2,429	0,143	524	256	1,549	0,059	2,144	2,714
ilhos sobreviventes	2,403	0,141	524	256	1,555	0,059	2,121	2,685
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	3,973	0,332	67	32	1,038	0,084	3,309	4,636
ctualmente a usar um método	0,044	0,014	315	157	1,176	0,310	0,017	0,07
ctualmente a usar um método moderno	0,038	0,014	315	157	1,253	0,355	0,011	0,065
ctualmente a tomar a pílula	0,011	0,005	315	157	0,893	0,477	0,001	0,022
ctualmente a usar DIU	0,000 0,009	0,000 0,006	315 315	157 157	na 1,184	na 0,684	0,000 0,000	0,000 0,022
ctualmente a usar preservativos masculinos ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,009	0,006	315	157	0,914	0,664	0,000	0,022
ctualmente a usar implantes	0,000	0,000	315	157	na	na	0,002	0,000
ctualmente a usar implantes ctualmente a recorrer à esterilização feminina	0,003	0,000	315	157	0,961	1,013	0,000	0,009
decorreu a fonte do sector público	0,530	0,003	30	13	0,998	0,174	0,000	0,003
lão deseja ter mais filhos	0,216	0,032	315	157	1,415	0,153	0,150	0,28
Peseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,060	0,013	315	157	0,993	0,223	0,033	0,086
lúmero ideal de filhos	4,864	0,137	524	256	1,154	0,028	4,590	5,138
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,535	0,045	340	167	1,642	0,083	0,446	0,624
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,390	0,035	340	167	1,308	0,089	0,320	0,459
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,301	0,037	559	277	1,608	0,124	0,227	0,376
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,087	0,017	553	274	1,369	0,194	0,053	0,120
ratadas com SRO	0,460	0,122	49	24	1,612	0,265	0,216	0,704
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,401	0,110	49	24	1,474	0,273	0,182	0,620
artão de vacina observado	0,306	0,036	130	66	0,899	0,119	0,233	0,378
ecebeu vacina contra BCG	0,420	0,065	130 130	66 66	1,527	0,156	0,289	0,550
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses) ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,122 0,102	0,041 0,034	130	66	1,453 1,312	0,340 0,339	0,039 0,033	0,204 0,17
ecebeu vacina contra sarampo	0,102	0,034	130	66	1,512	0,339	0,033	0,17
ecebeu todas as vacinas básicas	0,102	0,034	130	66	1,312	0,339	0,033	0,37
Itura para a idade (-2 DP)	0,385	0,028	359	192	1,073	0,072	0,330	0,440
eso por altura (-2 DP)	0,043	0,013	367	196	1,190	0,312	0,016	0,070
eso por idade (-2 DP)	0,218	0,026	369	197	1,149	0,118	0,166	0,270
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,754	0,033	319	172	1,282	0,044	0,688	0,820
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,045	0,011	524	256	1,162	0,234	0,024	0,06
sou preservativo na última relação sexual	0,073	0,056	24	12	1,037	0,769	0,000	0,186
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,404	0,043	111	54	0,928	0,107	0,317	0,49
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.004	0.000	470	00	4.000	0.440	0.050	0.40
casadas	0,331	0,036	176	83	1,020	0,110	0,259	0,404
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,174	0,029	524	256	1,750	0,167	0,116	0,232
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,298	0,041	361	254	1,689	0,137	0,216	0,380
ofreu violência sexual em algum momento da vida oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,111	0,024	361	254	1,472	0,220	0,062	0,160
em algum momento da vida	0,302	0,046	250	162	1,576	0,152	0,210	0,394
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0,002	0,040	200	102	1,570	0,102	0,210	0,00-
12 meses	0.293	0.043	250	162	1.502	0.148	0.206	0.380
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,039	0,545	1469	715	1,594	0,077	5,948	8,129
axa de mortalidade neonatal ¹	4,270	2,319	940	464	1,061	0,543	0,000	8,909
axa de mortalidade pós-neonatal¹	2,424	1,712	935	462	1,073	0,706	0,000	5,848
axa de mortalidade infantil ¹	6,694	3,377	940	464	1,260	0,504	0,000	13,448
axa de mortalidade pós-infantil1	6,817	3,573	867	430	1,176	0,524	0,000	13,963
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	13,465	5,290	940	464	1,221	0,393	2,886	24,045
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,061	0,022	240	113	1,424	0,362	0,017	0,105
		HOMENS						
tesidência urbana	0,554	0,060	204	95	1,707	0,108	0,434	0,673
esidencia urbana em escolaridade	0,554 0,247	0,060	204	95 95	1,707	0,108	0,434 0,140	0,673
scolaridade secundária ou superior	0,247	0,053	204	95 95	1,735	0,216	0,140	0,352
unca casado/nunca em união de facto	0,494	0,040	204	95 95	1,729	0,123	0,372	0,458
ctualmente casado/em união de facto	0,601	0,040	204	95 95	1,104	0,063	0,525	0,430
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,923	0,026	119	56	1,040	0,028	0,872	0,974
ão deseja ter mais filhos	0,207	0,047	119	57	1,258	0,227	0,113	0,302
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,187	0,046	119	57	1,286	0,247	0,094	0,280
úmero ideal de filhos	7,794	0,673	203	95	1,475	0,086	6,448	9,140
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses betinencia entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,149	0,031	204	95	1,228	0,206	0,087	0,210
sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,110	0,060	66 57	30	1,537	0,548	0,000	0,23
casados agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,766 0,116	0,044 0,033	57 204	29 95	0,784 1,462	0,058 0,284	0,678 0,050	0,859 0,182
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,116	0,033	204	95 95	1,462 1,188	0,28 4 0,161	0,050	0,182
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,212	0,034	181	90	0,949	0,607	0,144	0,28
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,013	0,008	195	96	0,949	0,604	0,000	0,030
					2,000	-,001	-,000	
	HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

				de casos	•			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concenção	Erro relativo	Limites de	e confiança
'ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
esidência urbana	0,599	0,033	685	251	1,766	0,055	0,533	0,666
lfabetização	0,428	0,035	685	251	1,846	0,082	0,358	0,498
Sem escolaridade	0,558	0,039	685	251	2,050	0,070	0,480	0,636
Escolaridade secundária ou superior	0,227	0,032	685	251	1,979	0,140	0,164	0,291
Nunca casada/nunca em união de facto	0,539	0,022	685 685	251 251	1,159	0,041	0,494	0,583
ctualmente casada/em união de facto Casada antes dos 20 anos	0,417 0,388	0,023 0,029	513	186	1,245 1,326	0,056 0,074	0,370 0,331	0,464 0,445
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,366	0,029	513	186	1,349	0,074	0,331	0,448
Actualmente grávida	0,002	0,020	685	251	1,156	0,136	0,027	0,730
ilhos que alguma vez teve	2,296	0,105	685	251	1,250	0,046	2,086	2,506
ilhos sobreviventes	2,102	0,086	685	251	1,153	0,041	1,930	2,275
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	4,463	0,463	53	19	1,105	0,104	3,537	5,389
actualmente a usar um método	0,017	0,011	288	105	1,379	0,613	0,000	0,039
actualmente a usar um método moderno	0,014	0,008	288	105	1,110	0,549	0,000	0,029
Actualmente a tomar a pílula	0,000	0,000	288	105	na	na	0,000	0,000
actualmente a usar DIU	0,000	0,000	288	105	na	na	0,000	0,000
actualmente a usar preservativos masculinos	0,007	0,007	288	105	1,389	1,005	0,000	0,020
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,005	0,003	288	105	0,846	0,713	0,000	0,012
actualmente a usar implantes	0,000	0,000	288	105	na	na	0,000	0,000
Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	288	105	na	na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,349	0,073	20	7	0,677	0,209	0,203	0,498
lão deseja ter mais filhos	0,215	0,020	288	105	0,833	0,094	0,175	0,256
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,037	0,012	288	105	1,044	0,314	0,014	0,060
lúmero ideal de filhos	4,611	0,096	685	251	1,175	0,021	4,420	4,803
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,564	0,044	452	164	1,887	0,078	0,476	0,653
Nães protegidas contra o tétano no último parto	0,413	0,036	452	164	1,536	0,086	0,341	0,484
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,292	0,043	659	239	2,078	0,146	0,207	0,378
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,105	0,017	627	227	1,342	0,161	0,071	0,139
ratadas com SRO	0,404	0,078	62	24	1,282	0,193	0,248	0,560
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,540	0,093	62	24	1,438	0,173	0,354	0,727
Cartão de vacina observado	0,130	0,037	147	51	1,309	0,286	0,055	0,204
Recebeu vacina contra BCG	0,520	0,073	147	51	1,737	0,141	0,373	0,667
tecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,227	0,035	147	51	0,981	0,153	0,157	0,296
tecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,114	0,034	147	51	1,267	0,299	0,046	0,181
Recebeu vacina contra sarampo	0,436	0,064	147	51	1,525	0,146	0,308	0,564
Recebeu todas as vacinas básicas	0,084	0,027	147	51	1,154	0,322	0,030	0,137
ltura para a idade (-2 DP)	0,429	0,040	342	142	1,354	0,093	0,349	0,509
Peso por altura (-2 DP)	0,053	0,011	339	140	0,886	0,198	0,032	0,075
eso por idade (-2 DP)	0,239	0,026	347	143	1,106	0,109	0,187	0,29
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,770	0,034	312	130	1,369	0,044	0,702	0,838
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,028	0,011	685	251	1,788	0,400	0,006	0,051
Isou preservativo na última relação sexual	0,204	0,141	17	7	1,365	0,694	0,000	0,486
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0.405		0.50		4 404	0.454		0.046
sexuais)	0,165	0,026	258	95	1,101	0,154	0,114	0,216
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0.007	0.000	207	100	4.070	0.050	0.554	0.700
casadas	0,627	0,036	287 685	106	1,273	0,058	0,554	0,700
Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,234	0,027		251	1,688	0,117	0,179	0,288
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,082	0,020	520 520	251	1,628	0,239	0,043	0,121
ofreu violência sexual em algum momento da vida oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0,015	0,005	520	251	0,963	0,348	0,004	0,025
em algum momento da vida	0,105	0,022	264	116	1,162	0,209	0,061	0,149
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0,105	0,022	204	110	1,102	0,209	0,001	0,149
12 meses	0,105	0,022	264	116	1,162	0,209	0,061	0,149
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	6,142	0,022	264 1907	697	1,162	0,209	5,374	6,909
axa giobal de lecundidade (ultimos 3 anos) axa de mortalidade neonatal¹	24,266	5,505	1134	412	0,975	0,062	13,257	35,276
Faxa de mortalidade pós-neonatal ¹	24,200	6,221	1134	412	1,194	0,227	12,540	37,423
axa de mortalidade infantil ¹	49,248	8,686	1135	412	1,096	0,176	31.875	66,621
axa de mortalidade infantii axa de mortalidade pós-infantii 1	24,798	6,492	1039	380	1,134	0,176	11,815	37,782
Taxa de mortalidade infanto-juvenil 1	72,825	11,347	1139	414	1,074	0,156	50,132	95,518
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,062	0,015	356	123	1,203	0,250	0,031	0,092
	J,302			.20	.,_00	5,200	0,001	3,002
		HOMENS						
Residência urbana	0,524	0,046	215	78	1,356	0,089	0,431	0,617
Sem escolaridade	0,169	0,034	215	78	1,340	0,203	0,100	0,238
scolaridade secundária ou superior	0,470	0,041	215	78	1,207	0,088	0,388	0,553
lunca casado/nunca em união de facto	0,476	0,035	215	78	1,020	0,073	0,407	0,546
ctualmente casado/em união de facto	0,487	0,033	215	78	0,972	0,068	0,420	0,553
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,857	0,034	115	42	1,044	0,040	0,789	0,926
lão deseja ter mais filhos	0,288	0,046	106	38	1,048	0,161	0,195	0,380
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,360	0,047	106	38	0,996	0,130	0,267	0,454
lúmero ideal de filhos	7,489	0,504	206	75	1,523	0,067	6,480	8,497
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,126	0,029	215	78	1,280	0,230	0,068	0,188
sexuais)	0,153	0,056	85	32	1,405	0,362	0,042	0,265
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	0.856	0.046	63	22	1 020	0,054	0.764	0,948
	0,856	0,046		23	1,030		0,764	
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,024	0,009	215	78 70	0,912	0,402	0,005	0,042
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,204	0,035	215	78 74	1,272	0,172	0,134	0,274
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,045	0,013	200	74 70	0,898	0,294	0,018	0,07
Prevalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,043	0,013	208	78	0,917	0,302	0,017	0,068
	HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

		<u></u>	Número	de casos				
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concenção	Erro relativo	Limites de	e confiança
'ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
		MULHERES						
Residência urbana	0,680	0,040	838	178	2,462	0,058	0,601	0,760
Alfabetização	0,598	0,035	838	178	2,033	0,058	0,529	0,667
Sem escolaridade	0,198	0,034	838	178	2,431	0,169	0,131	0,266
Escolaridade secundária ou superior	0,446	0,038	838	178	2,179	0,084	0,371	0,521
Nunca casada/nunca em união de facto	0,434	0,023	838	178	1,349	0,053	0,388	0,481
Actualmente casada/em união de facto	0,456	0,022	838	178	1,250	0,047	0,413	0,499
Casada antes dos 20 anos	0,365	0,024	650	139	1,271	0,066	0,317	0,413
Feve relações sexuais antes dos 18 anos	0,762	0,025	650 838	139	1,487	0,033	0,712	0,812
Actualmente grávida	0,093	0,011		178	1,079	0,116	0,071	0,115
Filhos que alguma vez teve	2,815 2.442	0,127	838 838	178 178	1,414	0,045	2,561	3,068
ilhos sobreviventes ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos		0,097 0,307	106	23	1,299 1,057	0,040 0,050	2,247 5,513	2,637 6,739
	6,126 0,203	0,307	370	23 81			0,152	
actualmente a usar um método			370	81	1,227	0,127		0,255
actualmente a usar um método moderno	0,181	0,025	370 370		1,242	0,138	0,131	0,230
actualmente a tomar a pílula	0,060	0,011		81	0,924	0,191	0,037	0,082
actualmente a usar DIU	0,005	0,004	370	81	0,979	0,690	0,000	0,013
actualmente a usar preservativos masculinos	0,064	0,012	370 370	81 81	0,966	0,192	0,039	0,089
actualmente a usar injecções contraceptivas	0,044	0,010			0,963	0,234	0,023	0,065
Actualmente a usar implantes	0,003	0,003	370	81	1,022	1,010	0,000	0,008
Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	370	81	na	na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,455	0,029	126	27	0,644	0,063	0,398	0,512
lão deseja ter mais filhos	0,462	0,033	370	81	1,252	0,070	0,397	0,527
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,294	0,029	370	81	1,201	0,097	0,237	0,351
lúmero ideal de filhos	4,691	0,150	838	178	1,759	0,032	4,391	4,991
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,787	0,041	503	109	2,239	0,052	0,705	0,869
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,653	0,040	503	109	1,891	0,061	0,573	0,734
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,533	0,044	787	171	1,939	0,082	0,446	0,620
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,198	0,020	753	163	1,356	0,100	0,158	0,238
ratadas com SRO	0,426	0,041	139	32	1,004	0,097	0,343	0,508
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,568	0,069	139	32	1,644	0,121	0,431	0,706
Cartão de vacina observado	0,411	0,042	147	35	1,076	0,103	0,326	0,496
Recebeu vacina contra BCG	0,658	0,064	147	35	1,732	0,098	0,529	0,786
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,406	0,071	147	35	1,833	0,175	0,263	0,548
lecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,374	0,047	147	35	1,224	0,125	0,281	0,468
Recebeu vacina contra sarampo	0,552	0,072	147	35	1,878	0,131	0,407	0,696
Recebeu todas as vacinas básicas	0,304	0,055	147	35	1,491	0,180	0,194	0,413
Altura para a idade (-2 DP)	0,338	0,025	436	108	1,094	0,073	0,289	0,388
Peso por altura (-2 DP)	0,045	0,013	438	109	1,408	0,296	0,018	0,071
Peso por idade (-2 DP)	0,158	0,019	433	107	1,092	0,123	0,119	0,197
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,614	0,036	396	98	1,408	0,058	0,543	0,685
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,017	0,006	838	178	1,243	0,325	0,006	0,028
Isou preservativo na última relação sexual	0,301	0,064	14	3	0,516	0,323	0,000	0,020
Abstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações	0,001	0,004	1-7	3	0,510	0,212	0,170	0,420
sexuais)	0,322	0,037	269	55	1,299	0,115	0,248	0,396
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca	0,322	0,037	203	33	1,233	0,115	0,240	0,550
casadas	0,603	0,037	260	54	1,213	0,061	0,529	0,677
			838	178				0,393
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,337	0,028			1,713	0,083	0,281	
	0,394	0,029	599	175	1,455	0,074	0,335	0,452
Sofreu violência sexual em algum momento da vida	0,109	0,013	599	175	1,018	0,119	0,083	0,135
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0.444	0.004	070	07	4 000	0.070	0.054	0.477
em algum momento da vida	0,414	0,031	373	97	1,226	0,076	0,351	0,477
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0.044	0.000	070	07	4.047	0.000	0.054	0.074
12 meses	0,311	0,030	373	97	1,247	0,096	0,251	0,371
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	6,661	0,474	2322	495	1,711	0,071	5,713	7,608
axa de mortalidade neonatal¹	25,399	3,510	1415	309	0,776	0,138	18,378	32,420
Taxa de mortalidade pós-neonatal ¹	26,804	5,555	1409	308	1,168	0,207	15,694	37,913
axa de mortalidade infantil ¹	52,203	5,473	1418	310	0,823	0,105	41,256	63,150
Taxa de mortalidade pós-infantil ¹	40,630	6,606	1317	289	0,992	0,163	27,417	53,843
axa de mortalidade infanto-juvenil1	90,712	8,788	1426	312	0,990	0,097	73,136	108,288
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,030	0,010	388	79	1,117	0,321	0,011	0,050
		HOMENS						
> : 1A :	0.65-				4 5	0.000		
Residência urbana	0,685	0,047	327	67	1,818	0,069	0,591	0,778
Sem escolaridade	0,154	0,057	327	67	2,804	0,368	0,040	0,267
scolaridade secundária ou superior	0,593	0,059	327	67	2,139	0,099	0,476	0,710
lunca casado/nunca em união de facto	0,505	0,042	327	67	1,527	0,084	0,420	0,590
ctualmente casado/em união de facto	0,429	0,044	327	67	1,612	0,103	0,341	0,518
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,643	0,037	171	34	1,004	0,057	0,569	0,717
lão deseja ter mais filhos	0,402	0,035	139	29	0,838	0,087	0,332	0,472
deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,290	0,031	139	29	0,796	0,106	0,229	0,352
lúmero ideal de filhos	5,147	0,267	322	66	1,388	0,052	4,613	5,682
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	0,275	0,038	327	67	1,521	0,137	0,200	0,351
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações								
sexuais) sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,218	0,069	129	27	1,884	0,319	0,079	0,357
casados	0,812	0,042	108	22	1,113	0,052	0,728	0,897
	0,032	0,017	327	67	1,789	0,549	0,000	0,067
rayou para lei sexo nos ullinos 12 meses	0,145	0,022	327	67	1,124	0,151	0,102	0,189
Pagou para ter sexo nos últimos 12 meses Fez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses			~ - /	0,	.,			
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses			303	63	1 075	0 960	0 በበበ	0 012
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,004	0,004	303 320	63 67	1,075 1,074	0,960 0.959	0,000	0,012
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,004 0,004		320	63 67	1,075 1,074	0,960 0,959	0,000 0,000	0,012 0,011

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

### MULTIFIES ### MU				Número	de casos				
Section Property								Limites de	e confiança
### MULHERES ### AUTOMATION OF THE PROPERTY OF	/ariável	Valor (R)						R-2SE	R+2SE
seadencia utraina finanteziarapia (1946) (1943) (1966) (1974) (1966) (1974) (1966) (1974) (1966) (1974) (19				()	()	(/	, ,		
Infantestapido	Residência urhana			866	1170	2 601	0 117	0.280	0.451
social-risides securedaria ou superior or 0,284 0,335 856 1179 2,147 0,116 0,218 0,35	Alfabetização								0,490
unca casada/unca em união de fauto (0.347 0022 886 1179 1.385 0.065 0.302 0.33 (autherineric scaladarem união de fauto (0.551 0.024 885 1179 1.385 0.065 0.072 0.072 (autherineric scaladarem união de fauto (0.551 0.024 885 889 1.286 0.038 0.072 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.551 0.024 885 889 1.286 0.038 0.072 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.551 0.024 885 889 1.286 0.038 0.007 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.552 0.024 885 889 1.286 0.038 0.007 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.552 0.024 885 889 1.286 0.038 0.007 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.552 0.024 885 889 1.286 0.008 0.007 0.70 (autherineric scaladarem união de fauto (0.552 0.024 885 889 1.286 0.008 0.007 0.	Sem escolaridade			866	1179			0,191	0,355
clusimente cusardare união de fauto 0,581 0,027 886 1179 1,596 0,048 0,507 0,51 sacial antes da 20 20 antes do 18 anos 0,491 0,029 835 899 1,494 0,000 0,432 0,555 0,000 1,491	scolaridade secundária ou superior	0,284	0,033			2,147	0,116	0,218	0,350
Season Common C									0,392
Vereinschaften gewann 1,266									
clusimente au sur preservativos materialismos e el giuma vez feve 3,374 e 966 1179 1,513 0,139 0,087 0,151 lilius que alguma vez feve 3,374 e 968 1179 1,522 0,042 3,062 3,656 lilius alguma vez rescular métado de mulheres dos 40 aos 49 aos 67 0,151 600 0,277 131 1,166 0,036 7,052 8,15 c 968 1179 1,161 0,008 7,052 8,15 c 968 1179 1,161 0,008 7,052 8,15 c 968 1 1,179 1,173 1,166 0,036 7,052 8,15 c 968 1,179 1,173 1,173 1,174 1,175									
lines que alguma vez teve									
illinos alpume ver enacutions de mulheres dos 40 aos 49 anos									3,656
clusimenta a usar um metodo 0,097 0,017 480 661 1,277 0,178 0,062 0,131 clusimenta a usar um metodo modemo 0,092 0,018 480 661 1,397 0,144 0,047 0,013 clusimenta a lornar a pilular um metodo modemo 0,002 0,018 480 661 1,798 0,477 0,000 0,00	ilhos sobreviventes								3,073
clusimenta a user um metodo moderno 0 .082	ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos								8,159
clusimente a tomar a pílula (0,131
tutalmenta a usar DIJ Luciamenta a usar DIJ Luciamenta a usar priservativos masculinos 0,018 0,008 0,0									
tutalmente a usar preservativos masculinos 0,018 0,008 480 661 1,372 0,461 0,001 0,03 clusimente a usar implantes 0,027 0,008 480 661 0,880 0,238 0,014 0,035 clusimente a usar implantes 0,007 0,000 480 661 0,880 0,238 0,014 0,035 clusimente a usar implantes 0,000 0,000 480 661 0,880 0,238 0,014 0,035 clusimente a usar implantes 0,000 0,000 480 661 0,880 0,089 0,080 0,000 0,000 clusimente a usar implantes 0,000 0,000 480 661 0,880 0,089 0,080 0,000 0,000 clusimente a usar implantes 0,000 0,000 480 661 1,800 0,000 0,000 0,000 clusimente a usar implantes 0,210 0,025 480 661 1,800 0,109 0,285 0,440 661 1,800 0,109 0,285 0,440 661 0,880 0,									
tutalmenta a usar injecçobes contraceptivas Lucialmenta a usar injecçobes contraceptivas Lucialmenta a usar injecçobes contraceptivas Lucialmenta a recorrer à esterilização ferninina 0.002 0.0000 0.0000 0.0000 0.0000 0.0000 0.0000 0.									
clusimente a user implantes									0,039
ctualmente la recorrer à esterilização ferninina 0,002 0,002 480 661 0,916 1,010 0,000	actualmente a usar implantes								0,000
Bo desepal eter mas filhos esepal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti os espal aitar o parti oseguinte por 2 ou mais anos espal aitar o parti os espala aitar o parti os espal	ctualmente a recorrer à esterilização feminina								0,005
sesja adiar o parto seguinte por 2 cur mais anos	Recorreu a fonte do sector público								0,609
uméro ideal de filhios "									0,444
male recebeu culidados pré-natais no último parto la ges protegiadas contra otétano no último parto la gestia de saúde qualificados la contra del c									
laes protegidas contra o itatano no último pario (2.52)									
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados									
eve diarrieia nas últimas 2 semanas 0,147 0,019 856 1207 1,515 0,131 0,109 0,181 0,047 122 178 1,189 0,106 0,389 0,581 0,582 0,681 0,694 0,052 122 178 1,189 0,106 0,389 0,581 0,694 0,052 122 178 1,189 0,106 0,389 0,581 0,584 0,183 0,174 0,046 165 248 1,211 0,083 0,456 0,083 0,656 0,084 0,085 0,086 0,086 0,087 0,046 165 248 1,211 0,083 0,456 0,086 0,									0,406
ratadas com SRO 0.418 0.047 122 178 1,061 1,061 0,324 0,325 0,340 0,494 0,052 122 178 1,189 1,061 0,010 0,339 0,59 arião de vacina observado 0,344 0,085 165 248 1,863 0,174 0,287 0,380 0,484 0,088 165 248 1,863 0,174 0,287 0,380 0,484 0,088 165 248 1,863 0,174 0,287 0,380 0,484 0,088 0,380 0,484 0,088 165 248 1,863 0,174 0,087 0,185 248 1,863 0,174 0,087 0,088 0,088 0,088 165 248 1,863 0,174 0,087 0,088 0,088 0,088 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 0,089 0,089 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,089 0,089 1,0									0,186
artão de vacina observado cecebeu vacina contra BCG	ratadas com SRO								0,512
ecebeu vacina contra BCG 0,947 0,046 165 248 1,211 0,083 0,456 0,330 0,456 0,238 0,456 ecebeu vacina contra poliprielle (3 doses) 0,330 0,061 165 248 1,729 0,185 0,280 0,456 ecebeu vacina contra sorampo 0,504 0,055 165 248 1,699 0,154 0,274 0,514 0,514 0,514 0,274 0,514 0,714 0	rocurou tratamento médico para a diarreia	0,494	0,052			1,189	0,106	0,389	0,599
Company Comp	Cartão de vacina observado								0,530
Company Comp									0,638
Company									
ecebeu todas as vacinas básicas 0,233									
ltura para a idade (-2 DP)									
ses por altura (-2 DP)									
ses op ridade (-2 DP) revalencia da anemia (crianças de 6 a 59 meses) 0,627 0,037 418 679 1,475 0,058 0,524 0,70 eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses 0,028 0,005 866 1179 0,934 0,187 0,017 0,03 sou preservativo na última relação sexual 0,262 0,113 23 33 1,155 0,432 0,036 0,48 bistinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações sexuais) 0,321 0,041 246 334 1,356 0,126 0,240 0,40 exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas 0,525 0,053 277 384 1,746 0,100 0,419 0,63 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,154 0,019 866 1179 1,555 0,122 0,116 0,18 0,187 0,041 0,098 666 1179 1,555 0,122 0,116 0,19 0,180 0,180 0,180 0,180 0,190 0,180 0,180 0,190 0,180 0,180 0,19									0,070
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses 0,028 0,005 866 1179 0,934 0,187 0,017 0,03 0,48 0,187 0,045 0,432 0,046 0,48 0,187 0,045 0,432 0,046 0,48 0,187 0,045 0,445	leso por idade (-2 DP)								0,336
sou preservativo na última relação sexual bustinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações sexuals) (a. 0.041) (a. 0.041) (b. 0.0	Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,627	0,037	418	679	1,475	0,058	0,554	0,700
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações sexuais) sexuais) sexuais) sexuais) sexuais) sexuais) sexuais) sexuais o últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas az um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses o 1,525	eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses								0,038
sexuals) exvalamente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses ol 154 0.019 866 1179 1.535 0.122 0.116 0.19 ol vítima de violência física desde os 15 anos ol vítima de violência física desde secundária ou superior ol vítim de vítimos 12 meses outre desde		0,262	0,113	23	33	1,195	0,432	0,036	0,489
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca casadas cas demonstrativa nos últimos 12 meses 0,525 0,053 277 384 1,746 0,100 0,419 0,63 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,154 0,019 866 1179 1,535 0,122 0,116 0,19 0 of vitima de violência física desde os 15 anos 0,337 0,036 656 1172 1,959 0,108 0,264 0,44 0 of vitima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro malgum momento da vida 0 oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro malgum momento da vida 0 oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro malgum momento da vida 0 oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses 0 0,390 0,056 489 766 2,517 0,143 0,278 0,50 1061 0 oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses 0 0,338 0,048 489 766 2,266 0,142 0,243 0,43 axa global de fecundidade (últimos 3 anos) 7,679 0,415 2387 3248 1,423 0,054 6,849 8,50 axa de mortalidade neonatal 3,585 6,776 1657 2314 1,403 0,189 22,284 49,38 axa de mortalidade pós-neonatal 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade pós-neonatal 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade infantol-juveni 1 12,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) 0,009 0,005 434 532 0,980 0,487 0,000 0,00 0,01 4 10,009 0,052 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 em escolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 1,882 0,128 0,128 0,344 0,51 0,000 0,00		0.221	0.041	246	224	1 256	0.126	0.240	0.400
casadas 2 um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,154 0,019 866 1179 1,535 0,122 0,116 0,19 0 0 vitima de violência física desde os 15 anos 0,038 0,337 0,036 656 1172 1,128 0,163 0,046 0,09 0 0 vitima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro me algum momento da vida 0 0,088 0,011 656 1172 1,128 0,163 0,046 0,09 0 0 vitima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses 0 0,390 0,056 489 766 2,517 0,143 0,278 0,50 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		0,321	0,041	240	334	1,350	0,126	0,240	0,402
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses o 1,154		0.525	0.053	277	384	1 746	0.100	0.419	0.630
oi vitima de violência física desde os 15 anos									0,192
oi vitima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro em algum momento da vida oi de marido/parceiro nos últimos 12 meses 10,390 0,056 489 766 2,517 0,143 0,278 0,50 iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses 0,038 0,048 489 766 2,226 0,142 0,243 0,43 axa global de fecundidade (últimos 3 anos) 7,679 0,415 2387 3248 1,423 0,054 6,849 8,50 axa de mortalidade neonatal¹ 35,835 6,776 1657 2314 1,403 0,189 22,284 49,38 axa de mortalidade pos-neonatal¹ 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade pos-neonatal¹ 67,215 9,405 1658 2316 1,433 0,140 48,405 86,02 axa de mortalidade pos-infantil¹ 67,215 9,405 1658 2316 1,433 0,140 48,405 86,02 axa de mortalidade pos-infantil¹ 12,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) 0,000 0,005 434 532 0,980 0,487 0,000 0,01	oi vítima de violência física desde os 15 anos								0,409
em algum momento da vida loioblenida física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses	ofreu violência sexual em algum momento da vida								0,091
Iolència física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos 12 meses 0,338 0,048 489 766 2,226 0,142 0,243 0,43 20 axa global de fecundidade (últimos 3 anos) 7,679 0,415 2387 3248 1,423 0,054 6,849 8,50 8,50 8,50 8,50 6,776 1657 2314 1,403 0,189 22,284 49,38 49,38 4,621 1,644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 8,20	oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
12 meses axa global de fecundidade (últimos 3 anos) 7,679 0,415 2387 3248 1,423 0,054 6,849 8,50 axa de mortalidade neonatal' 35,835 6,776 1657 2314 1,403 0,189 22,284 49,38 axa de mortalidade pós-neonatal' 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade pós-neonatal' 48,564 8,083 1580 2216 1,333 0,140 48,405 86,02 axa de mortalidade pós-infantil' 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade pós-infantil' 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,444 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) 0,009 0,005 434 532 0,980 0,487 0,000 0,010 0,010 0,000 0,		0,390	0,056	489	766	2,517	0,143	0,278	0,501
axa global de fecundidade (últimos 3 anos) 7,679 0,415 2387 3248 1,423 0,054 6,849 8,50 axa de mortalidade neonatal¹ 35,835 6,776 1657 2314 1,403 0,189 22,284 49,38 axa de mortalidade pós-neonatal¹ 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade pós-neonatal¹ 67,215 9,405 1658 2316 1,433 0,140 48,405 86,02 83 axa de mortalidade pós-neonatal¹ 48,564 8,883 1580 2216 1,332 0,140 48,405 86,02 84,73 axa de mortalidade infantil¹ 48,564 8,883 1580 2216 1,332 0,140 1,484 0,166 1,2398 64,73 axa de mortalidade infanto-juvenil ¹ 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) HOMENS **HOMENS** **HOMENS** **Lesidência urbana** em escolaridade 0,189 0,046 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 em escolaridade secundária ou superior 0,499 0,052 318 395 1,882 0,128 0,040 0,098 0,28 80,284 80,284 8,50 80,284 8,50 80,284 8,50 80,284 8,50 80,487 8,405 86,02 80,080 80			0.040	400	700		0.440	0.040	0.40
axa de mortalidade neonatal' axa de mortalidade pós-neonatal' 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade pós-neonatal' 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade infantil' 67,215 9,405 1658 2316 1,433 0,140 48,405 86,02 axa de mortalidade pós-infantil' 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade infanto-juvenil ' 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) HOMENS **HOMENS** **esidência urbana** en sesidência urbana** en sesidência urbana** en sesolaridade 0,189 0,046 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,882 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,482 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca de facto 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 ão deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eve e plações sexuais antes dos 18 anos 0,465 0,335 317 394 1,476 0,052 5,794 7,13 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 batinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 1,436 0,075 0,000 0,000 0,003 0,005 0,005 0,005 0,000 0,000 0,000 0,003 0,005 0,005 0,005 0,000 0,000 0,000 0,003 0,005 0,005 0,005 0,005 0,005 0,000 0,0									
axa de mortalidade pós-neonatal¹ 31,380 4,621 1644 2297 1,025 0,147 22,137 40,62 axa de mortalidade infanti¹ 67,215 9,405 1658 2316 1,433 0,140 48,405 86,02 axa de mortalidade pós-infanti¹ 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade infanto-juvenil ¹ 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)		7,079 35,835							
axa de mortalidade infantil' 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade pós-infantil' 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) 0,009 0,005 434 532 0,980 0,487 0,000 0,01									
axa de mortalidade pós-infantil¹ 48,564 8,083 1580 2216 1,332 0,166 32,398 64,73 axa de mortalidade infanto-juvenil¹ 12,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44									86,024
axa de mortalidade infanto-juvenil 1 112,515 13,467 1674 2341 1,575 0,120 85,582 139,44 revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos) 0,009 0,005 434 532 0,980 0,487 0,000 0,01 0,01 HOMENS HESIGÊNCIA Urbana 0,419 0,046 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 0,10 0,327 0,51 0,10 0,000 0	axa de mortalidade martil								64,731
HOMENS Residência urbana Residência Residência urbana Residência Residência Residên	axa de mortalidade infanto-juvenil 1								139,448
lesidência urbana 0,419 0,046 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 em escolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 2,058 0,240 0,098 0,28 scolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 1,882 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 ao deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eveseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,360 0,365 163 201 1,526 0,161 0,244 0,47 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,100 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH (Homens 15-49 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003 evealência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003 evealência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003	Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,009	0,005	434	532	0,980	0,487	0,000	0,018
lesidência urbana 0,419 0,046 318 395 1,656 0,110 0,327 0,51 em escolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 2,058 0,240 0,098 0,28 scolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 1,882 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 ao deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eveseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,360 0,365 163 201 1,526 0,161 0,244 0,47 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,100 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH (Homens 15-49 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003 evealência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003 evealência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003			HOMENS						
em escolaridade secundária ou superior 0,489 0,046 318 395 2,058 0,240 0,098 0,28 scolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 1,882 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 ctualmente casado/em união de facto 0,508 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 ctualmente casado/em união de facto 0,508 0,040 318 395 1,431 0,079 0,428 0,58 eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 lão deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,058 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,003 0,003 0,005 0,001 0,003 0,001 0,001 0,003 0,001	Pasidância urhana	0.410		310	305	1 656	0.110	0.327	0.511
scolaridade secundária ou superior 0,409 0,052 318 395 1,882 0,128 0,304 0,51 unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 0,55 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,004 0,008									
unca casado/nunca em união de facto 0,474 0,040 318 395 1,409 0,083 0,395 0,55 ctualmente casado/em união de facto 0,508 0,040 318 395 1,431 0,079 0,428 0,58 eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 lão deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,355 317 394 1,476 0,052 5,794 7,13 eve 2 + parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações exuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,100 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,002 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,101 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	scolaridade secundária ou superior								0,513
ctualmente casado/em união de facto 0,508 0,040 318 395 1,431 0,079 0,428 0,58 eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57	lunca casado/nunca em união de facto								0,553
eve relações sexuais antes dos 18 anos 0,476 0,047 165 202 1,200 0,098 0,383 0,57 ão deseja ter mais filhos 0,270 0,035 163 201 1,008 0,130 0,200 0,34 eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,658 163 201 1,526 0,161 0,244 0,47 úmero ideal de filhos 6,465 0,335 317 394 1,476 0,052 5,794 7,13 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,00 exelección 2,476 0,004 0,009 0,003 0,003 0,005 0,007 0,000 0,003 0,003 0,005 0,004 0,009 0,003 0,005	actualmente casado/em união de facto		0,040	318	395	1,431	0,079		0,589
leseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos 0,360 0,058 163 201 1,526 0,161 0,244 0,47 0 0,052 5,794 7,13 0,250 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,250 0,250 0,058 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 0,250	eve relações sexuais antes dos 18 anos						0,098		0,570
úméro ideal de filhos 6,465 0,335 317 394 1,476 0,052 5,794 7,13 eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bsthência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,00 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	lão deseja ter mais filhos								0,341
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses 0,200 0,029 318 395 1,289 0,145 0,142 0,25 bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47 exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03									0,475
bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais) 0,363 0,055 124 156 1,257 0,151 0,253 0,47. exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87. agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,00 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03 ervalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03									
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações								
casados 0,755 0,059 91 114 1,295 0,078 0,638 0,87 agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,00 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	sexuais) exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca	0,363	0,055	124	156	1,257	0,151	0,253	0,472
agou para ter sexo nos últimos 12 meses 0,002 0,002 318 395 0,605 0,750 0,000 0,000 ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses 0,129 0,032 318 395 1,705 0,250 0,064 0,19 revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	casados								0,873
revalência do VIH (Homens 15-49 anos) 0,015 0,010 308 375 1,456 0,673 0,000 0,03 revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,002	0,002	318	395	0,605	0,750	0,000	0,008
revalência do VIH (Homens 15-54 anos) 0,014 0,009 330 403 1,465 0,679 0,000 0,03	ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses								0,193
									0,035
HOMENS E MULHERES	revalencia do VIH (Homens 15-54 anos)	0,014	0,009	330	403	1,465	0,679	0,000	0,033
		HOME	NS E MULH	ERES					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				
		Erro-	Não	Dandarada	Efeito de		Limites de	e confianç
/ariável	Valor (R)	padrão (EN)	ponderado (N)	Ponderado (P)	(EFCON)	Erro relativo (EN/R)	R-2SE	R+2SI
	I	MULHERES						
Residência urbana	0,291	0,032	899	533	2,134	0,111	0,226	0,356
Mabetização	0,494	0,038	899	533	2,250	0,076	0,419	0,570
Sem escolaridade	0,292	0,035	899	533	2,315	0,121	0,221	0,362
Scolaridade secundária ou superior	0,322	0,030	899	533	1,897	0,092	0,262	0,381
lunca casada/nunca em união de facto	0,547	0,028	899	533	1,676	0,051	0,491	0,603
ctualmente casada/em união de facto	0,342	0,026	899	533	1,620	0,075	0,290	0,393
Casada antes dos 20 anos	0,277	0,028	667	397	1,616	0,101	0,221	0,333
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,681	0,022	667	397	1,205	0,032	0,638	0,72
actualmente grávida	0,109	0,012	899	533	1,199	0,114	0,084	0,134
ilhos que alguma vez teve	2,834	0,082	899	533	0,896	0,029	2,671	2,997
ilhos sobreviventes	2,552	0,069	899	533	0,849	0,027	2,415	2,689
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	6,001 0,090	0,273 0,021	133 303	77 182	1,167 1,245	0,045 0,228	5,455 0,049	6,54 0,13
actualmente a usar um método	0,090	0,021	303	182			0,049	0,13
ctualmente a usar um método moderno	0,063	0,021	303	182	1,295 1,095	0,248 0,431	0,042	0,124
ctualmente a tomar a pílula ctualmente a usar DIU	0,021	0,009	303	182		,	0,003	0,000
actualmente a usar preservativos masculinos	0,000	0,000	303	182	na 0,994	na 0,305	0,000	0,00
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,034	0,010	303	182	1,136	0,384	0,013	0,05
ctualmente a usar injecções contraceptivas	0,028	0,000	303	182	na	na	0,007	0,00
octualmente a usar implantes octualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	303	182	na	na	0,000	0,00
Recorreu a fonte do sector público	0,000	0,000	61	33	0,821	0,111	0,000	0,00
lão deseja ter mais filhos	0,470	0,033	303	182	0,821	0,111	0,376	0,38
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,266	0,028	303	182	1,382	0,074	0,316	0,42
lúmero ideal de filhos	5,002	0,035	899	533	1,379	0,132	4,770	5,23
namero ideal de lilitos namae recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,888	0,110	533	322	1,379	0,023	0,852	0,92
Mães protegidas contra o tétano no último parto	0,837	0,025	533	322	1,534	0,029	0,788	0,88
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,388	0,040	858	526	1,977	0,104	0,307	0,46
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,101	0,014	820	504	1,325	0,143	0,072	0,13
ratadas com SRO	0,470	0,071	86	51	1,238	0,150	0,329	0,61
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,427	0,078	86	51	1,398	0,183	0,271	0,584
Cartão de vacina observado	0,687	0,033	171	103	0,930	0,048	0,620	0,75
Recebeu vacina contra BCG	0,759	0,043	171	103	1,298	0,056	0,674	0,84
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,527	0,063	171	103	1,657	0,120	0,400	0,65
Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,562	0,068	171	103	1,786	0,122	0,425	0,69
Recebeu vacina contra sarampo	0,605	0,060	171	103	1,586	0,099	0,486	0,72
Recebeu todas as vacinas básicas	0,404	0,061	171	103	1,626	0,152	0,282	0,52
ltura para a idade (-2 DP)	0,393	0,024	458	306	1,027	0,061	0,345	0,44
Peso por altura (-2 DP)	0,105	0,017	477	321	1,183	0,163	0,071	0,14
Peso por idade (-2 DP)	0,308	0,025	455	302	1,079	0,080	0,259	0,35
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,655	0,030	414	279	1,314	0,046	0,595	0,71
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,008	0,003	899	533	0,918	0,351	0,002	0,01
Jsou preservativo na última relação sexual	0,452	0,084	9	4	0,501	0,187	0,283	0,62
Abstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,314	0,027	358	206	1,101	0,086	0,260	0,368
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca								
casadas	0,736	0,043	245	151	1,512	0,058	0,650	0,822
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,464	0,018	899	533	1,100	0,039	0,428	0,50
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,298	0,024	586	498	1,272	0,081	0,250	0,34
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,025	0,008	586	498	1,182	0,307	0,010	0,040
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,324	0,027	300	226	0,994	0,083	0,270	0,37
iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,233	0,028	300	226	1,154	0,121	0,176	0,28
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,208	0,458	2485	1476	1,808	0,064	6,292	8,12
axa de mortalidade neonatal¹	21,125	7,293	1475	895	1,437	0,345	6,539	35,71
axa de mortalidade pós-neonatal ¹	20,492	3,930	1457	882	1,070	0,192	12,633	28,35
axa de mortalidade infantil ¹	41,618	8,492	1475	895	1,334	0,204	24,635	58,60
axa de mortalidade pós-infantil ¹	32,277	8,714	1385	836	1,396	0,270	14,850	49,70
axa de mortalidade infanto-juvenil¹	72,552	13,496	1484	901	1,551	0,186	45,560	99,54
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,067	0,014	393	237	1,120	0,210	0,039	0,096
		HOMENS						
tesidência urbana	0,331	0,056	264	170	1,929	0,170	0,219	0,44
Sem escolaridade	0,230	0,038	264	170	1,466	0,166	0,153	0,30
scolaridade secundária ou superior	0,350	0,042	264	170	1,434	0,121	0,266	0,43
lunca casado/nunca em união de facto	0,646	0,035	264	170	1,195	0,055	0,576	0,71
ctualmente casado/em união de facto	0,306	0,035	264	170	1,224	0,114	0,237	0,37
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,400	0,040	132	82	0,935	0,100	0,320	0,48
lão deseja ter mais filhos	0,195	0,041	83	52	0,945	0,212	0,112	0,27
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,366	0,054	83	52	1,020	0,148	0,258	0,47
lúmero ideal de filhos	6,755	0,427	247	159	1,265	0,063	5,900	7,60
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,183	0,023	264	170	0,951	0,124	0,137	0,22
sexuais)	0,285	0,048	125	84	1,182	0,168	0,189	0,38
sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	0,934	0,032	79	52	1,140	0,034	0,869	0,99
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,026	0,013	264	170	1,277	0,479	0,001	0,05
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,244	0,026	264	170	0,977	0,106	0,193	0,29
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,051	0,020	231	161	1,360	0,387	0,012	0,09
Prevalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,052	0,020	246	170	1,370	0,373	0,013	0,092
<u> </u>	LONG	NS E MULH	EDEC					
	H()I(/IE	INO E MULH	EKEO					

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos	<u>-</u>			
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de concepção	Erro relativo	Limites de	e confianç
'ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SI
	ı	MULHERES						
esidência urbana	0,785	0,041	785	234	2,804	0,053	0,702	0,867
lfabetização	0,485	0,043	785	234	2,428	0,090	0,398	0,572
em escolaridade	0,378	0,041	785	234	2,344	0,108	0,296	0,459
scolaridade secundária ou superior	0,286	0,047	785	234	2,874	0,163	0,193	0,379
lunca casada/nunca em união de facto	0,208	0,019	785	234	1,278	0,089	0,171	0,245
ctualmente casada/em união de facto	0,674	0,021	785	234	1,275	0,032	0,631	0,717
Casada antes dos 20 anos	0,525	0,019	606	182	0,935	0,036	0,487	0,563
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,790	0,029	606	182	1,720	0,036	0,733	0,847
ctualmente grávida	0,122	0,013	785 785	234	1,086	0,104	0,097	0,148
ilhos que alguma vez teve	3,169	0,132	785 785	234	1,435	0,042	2,905	3,433
ilhos sobreviventes	2,955	0,119	785 103	234 32	1,407	0,040	2,716	3,194
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	5,613 0,044	0,276 0,015	520	32 158	0,997 1,675	0,049 0,344	5,061 0,014	6,166 0,074
ctualmente a usar um método	0,044	0,015	520	158	1,075	0,364	0,014	0,07
ctualmente a usar um método moderno	0,041	0,013	520	158	0,933	0,364	0,000	0,07
ctualmente a tomar a pílula ctualmente a usar DIU	0,007	0,003	520	158	u,933 na		0,000	0,012
	0,000	0,000	520	158	1,233	na 0,377	0,005	0,000
ctualmente a usar preservativos masculinos	0,020	0,008	520	158	0,985		0,005	0,038
ctualmente a usar injecções contraceptivas						0,434		
ctualmente a usar implantes	0,002	0,002	520 520	158	1,027	1,006	0,000	0,006
actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	520	158	na o 777	na n 169	0,000	0,000
tecorreu a fonte do sector público	0,351	0,059	40 530	12	0,777	0,168	0,233	0,469
lão deseja ter mais filhos	0,317	0,029	520	158	1,400	0,090	0,259	0,374
deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,202	0,023	520	158	1,310	0,115	0,155	0,248
úmero ideal de filhos	5,095	0,114	785	234	1,323	0,022	4,866	5,32
mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,892	0,013	541	164	1,004	0,015	0,866	0,91
lães protegidas contra o tétano no último parto	0,607	0,023	541	164	1,074	0,037	0,562	0,65
artos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,502	0,034	901	277	1,640	0,067	0,435	0,570
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,103	0,017	860	264	1,542	0,161	0,070	0,13
ratadas com SRO	0,345	0,048	80	27	0,978	0,140	0,249	0,44
rocurou tratamento médico para a diarreia	0,485	0,066	80	27	1,196	0,136	0,354	0,61
artão de vacina observado	0,591	0,044	163	50	1,136	0,074	0,504	0,679
ecebeu vacina contra BCG	0,902	0,025	163	50	1,098	0,028	0,851	0,95
ecebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,401	0,060	163	50	1,556	0,149	0,281	0,52
ecebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,338	0,048	163	50	1,282	0,141	0,243	0,43
lecebeu vacina contra sarampo	0,499	0,050	163	50	1,274	0,100	0,399	0,599
ecebeu todas as vacinas básicas	0,209	0,045	163	50	1,406	0,213	0,120	0,29
Itura para a idade (-2 DP)	0,421	0,030	430	142	1,176	0,071	0,361	0,48
eso por altura (-2 DP)	0,043	0,010	441	145	0,975	0,223	0,024	0,06
eso por idade (-2 DP)	0,171	0,016	444	146	0,851	0,094	0,139	0,20
revalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,489	0,026	379	123	0,952	0,053	0,437	0,54
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,028	0,009	785	234	1,543	0,328	0,009	0,04
sou preservativo na última relação sexual	0,151	0,080	19	6	0,946	0,526	0,000	0,310
bstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,262	0,043	141	40	1,150	0,164	0,176	0,34
exualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca								
casadas	0,403	0,036	280	84	1,213	0,088	0,332	0,47
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,251	0,031	785	234	1,974	0,122	0,189	0,312
oi vítima de violência física desde os 15 anos	0,387	0,034	637	232	1,775	0,089	0,318	0,456
ofreu violência sexual em algum momento da vida	0,086	0,016	637	232	1,416	0,184	0,054	0,117
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro								
em algum momento da vida	0,332	0,031	527	183	1,494	0,092	0,271	0,394
íolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos								
12 meses	0,221	0,025	527	183	1,383	0,113	0,171	0,272
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	7,830	0,369	2184	653	1,157	0,047	7,092	8,56
axa de mortalidade neonatal ¹	9,265	2,693	1573	478	1,089	0,291	3,880	14,65
axa de mortalidade pós-neonatal1	22,638	6,469	1558	473	1,503	0,286	9,700	35,57
axa de mortalidade infantil1	31,903	7,871	1573	478	1,617	0,247	16,162	47,64
axa de mortalidade pós-infantil1	19,278	4,800	1468	450	1,227	0,249	9,677	28,879
axa de mortalidade infanto-juvenil1	50,566	9,473	1575	479	1,480	0,187	31,621	69,51
revalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,049	0,011	359	105	0,969	0,225	0,027	0,072
·		HOMENS						
and the sale contracts	0.744		004	77	4.000	0.000	0.000	
desidência urbana	0,741	0,051	264	77 77	1,889	0,069	0,638	0,843
sem escolaridade	0,106	0,021	264	77 77	1,128	0,202	0,063	0,149
scolaridade secundária ou superior	0,580	0,040	264	77	1,309	0,069	0,500	0,660
unca casado/nunca em união de facto	0,358	0,041	264	77	1,369	0,113	0,277	0,439
ctualmente casado/em união de facto	0,564	0,035	264	77	1,137	0,062	0,494	0,63
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,834	0,026	142	42	0,839	0,032	0,781	0,88
ão deseja ter mais filhos	0,162	0,050	142	44	1,603	0,309	0,062	0,26
eseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,459	0,049	142	44	1,165	0,107	0,361	0,55
úmero ideal de filhos	6,111	0,194	262	77	1,276	0,032	5,722	6,50
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses bstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações	0,093	0,032	264	77	1,769	0,343	0,029	0,15
sexuais)	0,109	0,039	93	26	1,186	0,354	0,032	0,18
exualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	0,782	0,041	99	30	0,994	0,053	0,700	0,86
agou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,047	0,014	264	77	1,048	0,291	0,020	0,07
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,163	0,024	264	77	1,033	0,144	0,116	0,21
revalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,023	0,009	243	74	0,933	0,387	0,005	0,04
revalência do VIH (Homens 15-54 anos)	0,022	0,009	258	78	0,932	0,387	0,005	0,03
		NS E MULH			2,002	-,00.		

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

			Número	de casos				-
		Erro- padrão	Não ponderado	Ponderado	Efeito de	Erro relativo	Limites de	e confiança
/ariável	Valor (R)	· (EN)	(N)	(P)	(EFCON)	(EN/R)	R-2SE	R+2SE
	ļ	MULHERES						
Residência urbana	0,452	0,041	676	161	2,159	0,092	0,369	0,535
Alfabetização	0,555	0,036	676	161	1,859	0,064	0,484	0,626
Sem escolaridade	0,230	0,038	676	161	2,362	0,167	0,153	0,307
scolaridade secundária ou superior	0,332	0,032	676	161	1,789	0,098	0,267	0,397
Nunca casada/nunca em união de facto	0,362	0,026	676	161	1,414	0,072	0,309	0,414
Actualmente casada/em união de facto	0,606	0,027	676	161	1,429	0,044	0,552	0,660
Casada antes dos 20 anos Teve relações sexuais antes dos 18 anos	0,457 0,652	0,020 0,031	497 497	120 120	0,895 1,434	0,044 0,047	0,417 0,591	0,497 0,713
Actualmente grávida	0,032	0,009	676	161	0,870	0,047	0,055	0,713
Filhos que alguma vez teve	2,438	0,009	676	161	1,460	0,119	2,197	2,679
filhos sobreviventes	2,436	0,120	676	161	1,328	0,049	2,197	2,500
ilhos alguma vez nascidos de mulheres dos 40 aos 49 anos	4,303	0,336	79	20	1,287	0,078	3,631	4,975
Actualmente a usar um método	0,037	0,015	399	97	1,568	0,404	0,007	0,066
Actualmente a usar um método moderno	0,035	0,015	399	97	1,576	0,414	0,006	0,065
Actualmente a tomar a pílula	0,008	0,004	399	97	1,004	0,574	0,000	0,016
Actualmente a usar DIU	0,000	0,000	399	97	na	na	0,000	0,000
Actualmente a usar preservativos masculinos	0,006	0,004	399	97	1,068	0,665	0,000	0,015
Actualmente a usar injecções contraceptivas	0,021	0,008	399	97	1,163	0,396	0,004	0,038
Actualmente a usar implantes	0,000	0,000	399	97	na	na	0,000	0,000
Actualmente a doci implantes Actualmente a recorrer à esterilização feminina	0,000	0,000	399	97	na	na	0,000	0,000
Recorreu a fonte do sector público	0,554	0,089	34	7	1,027	0,161	0,376	0,731
Vão deseja ter mais filhos	0,168	0,026	399	97	1,393	0,156	0,116	0,220
Deseja adiar o parto sequinte por 2 ou mais anos	0,096	0,016	399	97	1,069	0,164	0,065	0,128
Número ideal de filhos	4,519	0,098	676	161	1,324	0,022	4,322	4,716
A mãe recebeu cuidados pré-natais no último parto	0,754	0,048	380	92	2,193	0,064	0,657	0,851
Mães protegidas contra o tétano no último parto	0,594	0,050	380	92	1,998	0,085	0,494	0,695
Partos assistidos por profissionais de saúde qualificados	0,464	0,044	588	144	1,730	0,094	0,377	0,551
eve diarreia nas últimas 2 semanas	0,059	0,010	579	142	1,063	0,179	0,038	0,080
ratadas com SRO	0,607	0,111	34	8	1,327	0,182	0,386	0,829
Procurou tratamento médico para a diarreia	0,395	0,082	34	8	0,942	0,207	0,232	0,559
Cartão de vacina observado	0,398	0,049	125	28	1,066	0,124	0,299	0,496
Recebeu vacina contra BCG	0,647	0,053	125	28	1,202	0,083	0,541	0,754
Recebeu vacina contra DPT/pentavalente (3 doses)	0,308	0,051	125	28	1,164	0,165	0,206	0,409
Recebeu vacina contra poliomielite (3 doses)	0,287	0,045	125	28	1,052	0,157	0,197	0,377
Recebeu vacina contra sarampo	0,415	0,053	125	28	1,153	0,129	0,308	0,521
Recebeu todas as vacinas básicas	0,236	0,043	125	28	1,062	0,182	0,150	0,322
Altura para a idade (-2 DP)	0,397	0,026	398	108	1,014	0,065	0,345	0,449
Peso por altura (-2 DP)	0,047	0,012	421	115	1,194	0,262	0,022	0,071
Peso por idade (-2 DP)	0,172	0,026	411	111	1,336	0,154	0,119	0,225
Prevalência da anemia (crianças de 6 a 59 meses)	0,644	0,036	380	103	1,415	0,056	0,572	0,715
eve 2+ parceiros sexuais nos últimos 12 meses	0,007	0,003	676	161	0,997	0,470	0,000	0,013
Jsou preservativo na última relação sexual	0,353	0,109	5	1	0,497	0,309	0,135	0,571
Abstinência entre as jovens nunca casadas (nunca teve relações								
sexuais)	0,434	0,040	204	47	1,147	0,092	0,354	0,514
Sexualmente activa nos últimos 12 meses entre as jovens nunca								
casadas	0,526	0,048	209	48	1,384	0,091	0,430	0,622
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,260	0,030	676	161	1,793	0,117	0,199	0,320
foi vítima de violência física desde os 15 anos	0,203	0,036	380	159	1,730	0,177	0,131	0,274
Sofreu violência sexual em algum momento da vida	0,051	0,016	380	159	1,435	0,317	0,019	0,084
oi vítima de violência física/sexual cometida pelo marido/parceiro	0.000	0.040	0.40		4.500	0.405	0.440	0.040
em algum momento da vida	0,232	0,043	246	93	1,588	0,185	0,146	0,318
/iolência física/sexual cometida pelo marido/parceiro nos últimos	0.450	0.000	040	00	1 252	0.000	0.005	0.004
12 meses	0,158	0,032	246	93	1,356	0,200	0,095	0,221
axa global de fecundidade (últimos 3 anos)	5,866	0,318	1864	444	1,278	0,054	5,230	6,503
Taxa de mortalidade neonatal ¹	10,243	4,521	1033	252	1,277	0,441	1,201	19,285
Taxa de mortalidade pós-neonatal ¹	13,085	6,061	1031	252	1,372	0,463	0,962	25,207
axa de mortalidade infantil ¹	23,327	6,909	1035	253	1,249	0,296	9,509	37,146
Taxa de mortalidade pós-infantil ¹	10,879	4,797 8 600	980 1040	239 254	1,109	0,441	1,286 16,735	20,472
Taxa de mortalidade infanto-juvenil	33,952 0,024	8,609	302	25 4 67	1,118	0,254	16,735 0,004	51,170 0,044
Prevalência do VIH (Mulheres 15-49 anos)	0,024	0,010	302	07	1,133	0,418	0,004	0,044
		HOMENS						
Residência urbana	0,449	0,047	292	64	1,625	0,106	0,354	0,544
Sem escolaridade	0,040	0,014	292	64	1,247	0,359	0,011	0,068
Escolaridade secundária ou superior	0,601	0,040	292	64	1,395	0,067	0,520	0,681
Nunca casado/nunca em união de facto	0,514	0,042	292	64	1,438	0,082	0,430	0,599
Actualmente casado/em união de facto	0,409	0,042	292	64	1,466	0,103	0,325	0,494
eve relações sexuais antes dos 18 anos	0,851	0,042	149	34	0,807	0,028	0,804	0,898
lão deseja ter mais filhos	0,172	0,035	121	26	1,011	0,203	0,102	0,242
Deseja adiar o parto seguinte por 2 ou mais anos	0,629	0,054	121	26	1,213	0,085	0,522	0,736
lúmero ideal de filhos	5,192	0,183	288	64	1,192	0,035	4,826	5,558
eve 2+ parceiras sexuais nos últimos 12 meses	0,277	0,033	292	64	1,240	0,117	0,212	0,342
ubstinência entre os jovens nunca casados (nunca teve relações sexuais)	0,167	0,026	126	27	0,780	0,156	0,115	0,219
Sexualmente activo nos últimos 12 meses entre os jovens nunca casados	0,896	0,050	89	19	1,535	0,056	0,796	0,997
Pagou para ter sexo nos últimos 12 meses	0,046	0,020	292	64	1,623	0,434	0,006	0,086
ez um teste do VIH e recebeu resultados nos últimos 12 meses	0,298	0,020	292	64	1,265	0,114	0,230	0,366
Prevalência do VIH (Homens 15-49 anos)	0,014	0,004	271	61	1,186	0,612	0,000	0,031
Prevalência do VIII (Homens 15-49 anos)	0,014	0,008	297	67	1,191	0,612	0,000	0,031
	-,	3,550		٠.	.,	-,	-,000	5,520
		NS E MULH						

¹ As taxas de mortalidade são calculadas para os 0-4 anos antes do inquérito para a amostra nacional, e 0-9 anos antes do inquérito para as amostras regionais. na = Não aplicável

QUADROS DE AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS DADOS

Quadro C.1 Distribuição da população dos agregados familiares, por idade

Distribuição percentual da população de facto dos agregados familiares (ponderada), por sexo, Angola IIMS 2015-2016

-	Mu	lheres	Ho	mens		Mu	lheres	Ho	omens
Idade	Número	Percentagem	Número	Percentagem	Idade	Número	Percentagem	Número	Percentagem
0	1.580	3,9	1.576	4,4	37	328	0,8	252	0,7
1	1.552	3,9	1.501	4,1	38	413	1,0	286	0,8
2	1.474	3,7	1.477	4,1	39	348	0,9	234	0,6
3	1.613	4,0	1.471	4,1	40	502	1,3	374	1,0
4	1.461	3,6	1.507	4,2	41	229	0,6	203	0,6
5	1.505	3,8	1.448	4,0	42	325	0,8	262	0,7
6	1.410	3,5	1.502	4,1	43	236	0,6	249	0.7
7	1.300	3,2	1.334	3,7	44	143	0,4	165	0,5
8	1.270	3,2	1.337	3,7	45	248	0,6	246	0,7
9	1.112	2,8	1.053	2,9	46	181	0,5	176	0,5
10	1.206	3,0	1.272	3,5	47	203	0,5	186	0,5
11	987	2,5	1.006	2,8	48	183	0,5	192	0,5
12	1.013	2,5	1.053	2,9	49	169	0,4	187	0,5
13	963	2,4	898	2,5	50	653	1,6	215	0,6
14	1.038	2,6	865	2,4	51	291	0,7	121	0,3
15	793	2,0	750	2,1	52	261	0,6	178	0,5
16	783	2,0	716	2,0	53	239	0,6	135	0,4
17	700	1,7	670	1,8	54	198	0,5	129	0,4
18	867	2,2	794	2,2	55	215	0,5	254	0,7
19	723	1,8	646	1,8	56	186	0,5	238	0,7
20	766	1,9	597	1,6	57	137	0,3	193	0,5
21	626	1,6	432	1,2	58	151	0,4	151	0,4
22	672	1,7	530	1,5	59	107	0,3	94	0,3
23	806	2,0	539	1,5	60	209	0,5	162	0,4
24	598	1,5	447	1,2	61	62	0,2	95	0,3
25	646	1,6	501	1,4	62	98	0,2	94	0,3
26	536	1,3	420	1,2	63	102	0,3	90	0,2
27	570	1,4	389	1,1	64	60	0,1	70	0,2
28	665	1,7	526	1,5	65	119	0,3	100	0,3
29	445	1,1	383	1,1	66	61	0,2	58	0,2
30	617	1,5	483	1,3	67	48	0,1	85	0,2
31	313	0,8	235	0,6	68	67	0,2	57	0,2
32	455	1,1	331	0,9	69	54	0,1	45	0,1
33	339	0,8	321	0,9	70+	605	1,5	460	1,3
34	308	0,8	280	0,8	Não sabe/sem	200	.,0	.00	1,0
35	367	0,9	349	1,0	resposta	259	0,6	291	0,8
36	347	0,9	248	0,7	Total	40.115	100,0	36.216	100,0

Nota: A população de facto inclui os residentes e não residentes, que passaram a noite anterior ao inquérito no agregado familiar.

Quadro C.2.1 Distribuição das mulheres elegíveis e entrevistadas por idade

População feminina de facto de 10-54 anos e de mulheres entrevistadas de 15-49 anos; a percentagem de mulheres elegíveis que foram entrevistadas (ponderado), por grupos quinquenais de idade, Angola IIMS 2015-2016

	Mulheres de 10-54 anos nos agregados	Mulheres entrevis	stadas de 15-49 anos	Percentagem de mulheres elegíveis
Faixa etária	familiares	Número	Percentagem	entrevistadas
10-14	5.207	-	-	-
15-19	3.867	3.679	23,9	95,2
20-24	3.468	3.296	21,5	95,0
25-29	2.862	2.676	17,4	93,5
30-34	2.033	1.881	12,2	92,5
35-39	1.803	1.630	10,6	90,4
40-44	1.434	1.307	8,5	91,1
45-49	983	894	5,8	91,0
50-54	1.642	-	-	-
15-49	16.450	15.363	100,0	93,4

Nota: A população de facto inclui os residentes e não residentes, que passaram a noite anterior ao inquérito no agregado familiar. Os ponderadores do agregado familiar são usados para a população total de mulheres e de mulheres entrevistadas. A idade é baseada na informação fornecida no questionário do agregado familiar. na = Não aplicável

Quadro C.2.2 Distribuição dos homens elegíveis e entrevistados por idade

População masculina de facto de 10-59 anos e de homens entrevistados de 15-54 anos; a percentagem de homens elegíveis que foram entrevistados (ponderado), por grupos quinquenais de idade, Angola IIMS 2015-2016

	Homens de 10-59 anos nos agregados	Homens entrevis	tados de 15-54 anos	Percentagem de homens elegíveis
Faixa etária	familiares	Número	Percentagem	entrevistados
10-14	2.496	-	=	-
15-19	1.687	1.566	25,8	92,8
20-24	1.203	1.087	17,9	90,3
25-29	1.071	958	15,8	89,4
30-34	808	678	11,2	84,0
35-39	644	548	9,0	85,0
40-44	601	512	8,4	85,1
45-49	487	443	7,3	91,1
50-54	323	287	4,7	88,7
55-59	528	0	0,0	0,0
15-54	6.826	6.078	100,0	89,0

Nota: A população de facto inclui os residentes e não residentes, que passaram a noite anterior ao inquérito no agregado familiar. Os ponderadores do agregado familiar são usados para a população total de homens e de homens entrevistados. A idade é baseada na informação fornecida no questionário do agregado familiar. na = Não aplicável

Quadro C.3 Qualidade dos dados

Percentagem de observações com dados incompletos (sem informação) por variáveis demográficas e de saúde seleccionadas (ponderados), Angola IIMS 2015-2016

Variáveis demográficas e de saúde	Percentagem com dados incompletos	Número de casos
Apenas o mês (Nascimentos nos 15 anos anteriores ao inquérito)	2,16	31.768
Mês e ano (Nascimentos nos 15 anos anteriores ao inquérito)	1,11	31.768
Idade aquando da morte (Crianças mortas que nasceram nos 15 anos anteriores ao inquérito)	0,00	2.720
Idade/data da primeira união¹ (Mulheres de 15-49 anos alguma vez casadas)	0,02	9.313
Idade/data da primeira união (Homens de 15-54 anos alguma vez casados)	1,66	3.012
Nível de escolaridade das inquiridas (Todas as mulheres de 15-49 anos)	0,00	14.379
Nível de escolaridade dos inquiridos (Todos os homens de 15-54 anos)	0,00	5.684
Diarreia nas últimas 2 semanas (Crianças sobreviventes de 0-59 meses)	1,05	12.669
Altura (Crianças sobreviventes de 0-59 meses do questionário do agregado familiar)	4,54	7.951
Peso (Crianças sobreviventes de 0-59 meses do questionário do agregado familiar)	4,55	7.951
Altura ou peso (Crianças sobreviventes de 0-59 meses do questionário do agregado familiar)	4,68	7.951
Anemia (Crianças sobreviventes de 6-59 meses do questionário do agregado familiar)	6,57	7.087

¹ Omitiram ambos, idade e ano

Quadro C.4 Nascimentos por ano

Número de nascimentos e a percentagem com a data de nascimento completa, a razão entre sexos ao nascer e a razão entre anos de nascimento, segundo as crianças sobreviventes (S), mortas (M) e totais (T) (ponderado), Angola IIMS 2015-2016

	Núm	nero de nasc	cimentos	Percentagem com a data de nascimento completa ¹		Ra	Razão entre sexos ²			Razão entre ano de nascimento ³		
Ano	S	М	Т	S	М	T	S	М	Т	S	М	T
2016	126	2	128	100,0	100,0	100,0	102,2	na	106,1	na	na	na
2015	2.641	103	2.743	99,3	98,3	99,3	100,3	124,6	101,1	na	na	na
2014	2.651	119	2.771	99,4	95,8	99,3	97,6	215,6	100,8	103,9	99,0	103,6
2013	2.465	138	2.603	98,7	96,2	98,6	97,2	209,2	101,0	95,9	100,8	96,2
2012	2.489	155	2.644	98,7	91,2	98,3	89,1	75,5	88,2	105,4	101,3	105,1
2011	2.257	168	2.425	98,4	97,4	98,3	106,2	114,4	106,8	94,1	106,9	94,9
2010	2.308	159	2.467	98,5	87,2	97,8	97,5	71,4	95,6	103,6	82,6	101,9
2009	2.198	217	2.415	97,4	79,5	95,8	102,7	111,4	103,4	101,6	118,2	102,9
2008	2.018	208	2.226	97,1	83,4	95,8	110,6	109,1	110,5	98,7	98,3	98,6
2007	1.892	207	2.099	97,2	81,5	95,7	106,4	151,5	110,1	106,0	100,9	105,5
2012-2016	10.372	518	10.890	99,1	95,1	98,9	96,1	139,0	97,8	na	na	na
2007-2011	10.673	960	11.633	97,8	85,2	96,7	104,4	110,5	104,9	na	na	na
2002-2006	7.115	1.068	8.183	96,9	78,2	94,5	98,1	115,3	100,2	na	na	na
1997-2001	4.160	1.046	5.207	95,5	73,9	91,2	97,5	116,8	101,1	na	na	na
<1997	3.801	1.410	5.211	94,2	75,3	89,1	95,1	97,7	95,8	na	na	na
Todos os anos	36.121	5.002	41.123	97,3	79,6	95,2	98,9	111,5	100,4	na	na	na

Quadro C.5 Idade no momento da morte em dias

Distribuição de mortes em crianças menores de um mês por idade no momento da morte em dias e a percentagem de mortes neonatais que ocorreram entre 0-6 dias de idade, segundo períodos quinquenais anteriores ao inquérito (ponderado), Angola IIMS 2015-2016

Idade no momento da	Núme	ero de anos ar	nteriores ao inc	quérito	
morte (dias)	0-4	5-9	10-14	15-19	Total 0-19
<1	171	123	115	145	554
1	71	70	75	51	267
2	21	10	11	9	51
3	11	6	7	9	34
4	8	4	1	4	16
5	10	4	6	1	21
6	0	2	1	2	4
7	11	20	22	17	70
8	3	4	3	0	11
9	2	0	0	0	3
10	1	0	0	1	3
11	0	0	0	0	0
12	0	0	3	2	5
13	0	0	0	0	0
14	4	7	13	5	28
15	3	11	9	5	28
16	0	0	0	0	1
19	0	0	0	1	1
20	0	0	3	0	3
21	2	0	0	0	2 2 2
22	0	0	0	2	2
25	0	2	0	0	
26	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0
30	0	3	4	0	7
Total 0-30 Percentagem	319	268	273	254	1.114
neonatal (0-6 dias) ¹	91,7	81,6	79,0	87,0	85,1

¹ 0-6 dias / 0-30 dias

O mês e ano de nascimento foram declarados
 (Bm/Bf)x100, onde Bm e Bf são os totais de nascimentos do sexo masculino e feminino, respectivamente
 [2Bx/(Bx-1+Bx+1)]x100, onde Bx é o número de nascimentos ocorridos no ano x

Quadro C.6 Idade no momento da morte em meses

Distribuição de mortes em crianças menores de dois anos por idade no momento da morte em meses e a percentagem de mortes infantis que ocorreram com menos de um mês de idade, segundo períodos quinquenais anteriores ao inquérito (ponderado), Angola IIMS 2015-2016

Idade no momento da	Núm	ero de anos ar	nteriores ao inc	quérito	
morte (meses)	0-4	5-9	10-14	15-19	Total 0-19
<1	319	268	273	254	1.114
1	55	71	49	61	236
2	36	33	29	40	138
3	12	42	52	21	127
4	12	31	20	27	90
5 6	12	23	12	22	69
6	26	38	30	30	123
7	9	20	26	34	89
8	21	39	15	28	104
9	21	35	48	37	141
10	8	9	14	8	39
11	15	12	9	10	47
12	31	42	51	47	171
13	4	12	9	7	32
14	9	10	14	7	40
15	2 5 3	13	7	16	39
16	5	4	7	1	16
17	3	1	5	3	12
18	8	13	17	10	48
19	4	5	2	12	23
20	7	2	11	3	23
21	1	4	1	1	7
22	0	0	0	0	0
23	1	2	0	4	6
Total 0-11 Percentagem	545	622	577	573	2.317
neonatal ¹	58,5	43,1	47,3	44,4	48,1

 $^{^{\}rm a}$ Inclui mortes que ocorreram com menos de um mês de idade, declaradas em dias $^{\rm 1}$ Menos de um mês / menos de um ano

Quadro C.7 Número de irmãos e razão entre sexos dos irmãos

Média de irmãos e a razão entre sexos dos irmãos ao nascer, Angola IIMS 2015-2016 $\,$

Idade da inquirida	Média de irmãos ¹	Razão entre sexos dos irmãos ao nascer ²
15-19	5,8	103,3
20-24	5,8	97,2
25-29	5,7	99,6
30-34	5,6	97,8
35-39	5,5	99,7
40-44	5,7	100,3
45-49	5,6	106,5
Total	5,7	100,2

¹ Inclui a inquirida

² Exclui a inquirida

Quadro C.8 Mortalidade associada à gravidez

Estimativas directas de mortalidade associada à gravidez para os sete anos anteriores ao inquérito, por grupos de idade quinquenais, Angola IIMS 2015-2016

Idade	Taxas de mortalidade associada à gravidez ^{1,2} 2009-2016
15-19	0,33
20-24	0,53
25-29	0,39
30-34	0,49
35-39	0,97
40-44	0,58
45-49	0,34
15-49	0,49
Taxa de fecundidade (TFG) ^{3,a}	206
Razão de mortalidade associada à gravidez (RMG) ⁴	239
Intervalo de confiança	(164, 313)
Risco de morte associado à gravidez durante a vida ⁵	0,015

¹ Uma morte associada a gravidez é definida como um óbito durante a gravidez ou nos primeiros 2 meses após o final da gravidez, por qualquer causa, excepto acidentes ou violência
² Expresso por 1000 mulheres-anos de exposição

Expresso por 1000 mulheres-anos de exposição
 Expresso por 1,000 mulheres de 15-49 anos
 Expresso por 100.000 nados vivos; calculado como a taxa de mortalidade associada à gravidez ajustada por idade multiplicado por 100 e dividido pela taxa de fecundidade geral ajustada por idade.
 Calculado através da fórmula: 1-(1-RMG)^{TFG} onde a TFG representa a toxa de fecundidade geral para os sete anos que precederam o inquérito.

taxa de fecundidade geral para os sete anos que precederam o inquérito. ^a Taxas ajustadas por idade



COORDENAÇÃO

Instituto Nacional de Estatística

Camilo Ceita, Director do INE Ana Paula Machado, Directora Adjunta do INE Margarida Lourenço, Chefe de Departamento Paulo Fonseca, Chefe de Departamento

Ministério da Saúde

Daniel António, Director do GEPE Adelaide Carvalho, Directora do INSP Rosa Moreira, Consultora do MINSA

COMISSÃO INTER-INSTITUCIONAL

Camilo Ceita, Ana Paula Machado do INE António Daniel, Helga Freitas, Adelaide Carvalho do MINSA

AMOSTRAGEM

Alfredo José Elisio Barros Ivo Praia Geraldo Ginga

PROCESSAMENTO DE DADOS

Jorge Semedo
Kieza Bernardo
Patricia Aline
Zatandu Mbiki
Manuel Catende
Ivo Santos
José Delgado
Firminio Valentim
José Afonso
Augusto Bernardo
Paulo Santos

COORDENAÇÃO PROVINCIAL

António Chidioco, SPINE Cabinda Dora Luzolo, SPINE Zaire Domingos Bengui. SPINE Uíge Liliana Carneiro, SPINE Luanda António Vicente, SPINE Cuanza Norte André Quitumba, SPINE Cuanza Sul Sidó Pedro, SPINE Malanje Leão Mucazo, SPINE Lunda Norte José Maria, SPINE Benguela Eurasia Demba, SPINE Huambo Lucas Bumba, SPINE Bié José Januário Mateus, SPINE Moxico Debora Ferro, SPINE Cuando Cubango João Inácio de Sousa, SPINE Namibe Sobral Katrapila, SPINE Huíla José Jacinto, SPINE Cunene Josué Martins Miguel, SPINE Lunda Sul Fátima Sebastião, SPINE Bengo

SUPERVISÃO NACIONAL

Ana Paula Machado Margarida Lourenço Ezequiel Luís Teresa Spinola Pio Lucas João de Jesus António Hebo

Orlanda Bernardo da Costa Sandra de Oliveira Patrick André Pedro Filomena Ventura Manuel Artur

> Jose Manuel Delgado Firmino Valentim

Ivo da Piedade
José Bernardo Alves Afonso
Guilhermino Tuluca
Helder Correia dos Santos
Rosa Moreira
Jandira Gamboa
Jocelyne Vasconcelos
Adriano Domingos Gomes
Madalena Van-Duném
Natália da Conceição
Rafael Dimbu

CRÍTICA E CODIFICAÇÃO

Moisés Francisco
Paul Paixão
Jocelyne Vasconcelos
Ana Luísa Cândido
Francisca Reis
Janete António
Luis da Costa
Marinela Mirandela
Domingos Jandondo
Ester Gonguela
Feleciana Hequele
Ludovina Cachiça Pereira
Maria da Conceição Santos
Vissolela da Conceição Leal da Mota
Elsa da Conceição Canhemesse Francisco

CARTOGRAFIA E OPERAÇÕES

Edmundo Raimundo
Geraldo Gina
Breva da Costa
Filipe Samuel
Fernando Chicolassonhi
Euleucione Costa
Esagildo Francisco
Betsaida Costa
Andre N'kisi Luvenga
José Paulo Lenda
Kandu Eduardo Freitas
Vicente Culenga da Silva
João André Simão Agostinho

Andé Finda

Francisco Matamba Lungo
Esmer da Conceição
José Pinto Gomes Pereira
Ângelo Bernardo Canguende
Benvindo Óscar Muloweno
Moisés Camemua N'Gola
Lino dos Santos Cortezão
Marcial Domingos Chilondokwa
Manuel Falcão Henriques Muhongo
Dionisio João Baptista
Cláudio Alberto Wassamba
Manuel Gonçalves
Manuel Cumboio Chiculungo
Graça Cuijicuenhe Cassombo

LOGÍSTICA

Beatriz Gomes Afonso Mulinga Adilson Gaspar Gilson Domingos

ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO

Ana Paula Machado Orla: Margarida dos Santos Lourenço

Ezequiel Luis
Eliana Quintas
Teresa Spinola
Nani Kina
Sandra Oliveira
Helena Manuel
Alcides Cambundo
Nelson Cândido
Patrick Pedro
Alfredo Ricardo

Orlanda Bernardo da Costa
João Hebo
Helga Freitas
Maria Lúcia Furtado
Rosa Moreira
Natália da Conceição
Alexandre José
Mbala Zananga
Ernesto Mununga
Ernesto Domingos António
Júlio Leite da Costa
Belarmino João

REPRODUÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE NOTAÇÃO

Engrácia Costa
Dionisio Manuel
Chissola Carvalho
Inocência Santos
Basílio Manuel Francisco
Domba Agostinho dos Santos André
Francisco Adão Miguel
Joaquim Augusto Cabanga Caculo
Julião João Baltazar
Junta Vieira Quibaca
Noé Domingos Fiança
Prostásio de Carvalho
Van-Dúnem José

ASSISTÊNCIA TÉCNICA DA ICF Luis Sevilla

ASSISTÊNCIA TÉCNICA DA UNICEF Juan Schoemaker

David Megill

Ruben Hume Dean Garrett Joy Fishel Annē Linn

Christian Reed Mahmoud Elkasabi

Bernard Barrère

Jose Miguel Guzman

osc Wilguel Guzillali

Magatte Ndiaye

Acácio Sabonete

Vanessa Marques

Chris Gramer

Matt Pagan

Fiona West

Tom Fish

Trinadh Dontamsetti

QUESTIONÁRIOS

_{Anexo} E



REPÚBLICA DE ANGOLA INQUÉRITO DE INDICADORES MÚLTIPLOS E DE SAÚDE - IIMS 2015



QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO

CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL, OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SÓ PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.

CONTRA QUALQUER PRODUÇÃO DE ESTA		ATÍSTICA E DIVULGAÇÃ	O NÃO AUTORIZADA, S	SÓ PODENDO SER UTILIZADOS NA
DESCRIÇÃO				CÓDIGOS
ENDEREÇO / LOCALIZ	ZAÇÃO			
NOME DO CHEFE DO	AGREGADO FAMILIAR			
PROVÍNCIA				
MUNICÍPIO				
COMUNA				
•				
AGREGADO FAMILIAR	R SELECCIONADO PAR			
	1	VISITAS DO(A) INC	3	VISITA FINAL
	'	2	3	VISITA FINAL
DATA				DIA
				MÊS
NOME DO(A)				ANO
INQUIRIDOR(A)				Nº INQ.
RESULTADO*				RESULTADO*
PRÓXIMA DATA VISITA				NÚMERO TOTAL
HORA				DE VISITAS
*CÓDIGOS DE RESUL	TADOS:			N° DE PESSOAS NO AGREGADO
1 COMPLETO 2 AGREGADO	FAMILIAR AUSENTE O	U NÃO HÁ PESSOA CO	MPETENTE	
3 TODO AGRE		UM PERÍODO PROLON	GADO DE TEMPO	N° DE MULHERES DE 15 - 49 ANOS
4 ENTREVISTA 5 RECUSA TO	TAL			100 DE 1101/ENO
7 CASA DESTI		CO NÃO É RESIDÊNCIA		N° DE HOMENS DE 15 - 54 ANOS
8 CASA NÃO E 9 OUTRO		PECIFIQUE)		N° DE ORDEM DO INQUIRIDO(A) NO
	(20)	Lon IQUL)		QUESTIONÁRIO DO AGREGADO
LÍNGUA DA				TRADUTOR USADO
ENTREVISTA				(1=SIM, 2=NÃO)
CÓDIGO DA: 01 PC	S LÍNGUAS: DRTUGUÊS	05 KIMBUNDU	09 NG	SANGUELA
02 CF 03 FI	HOKWE / KIOKO DTE	06 KWANHAMA 07 LUVALE		IANECA IBUNDU
04 KII	KONGO/UKONGO	08 MUHUMBI	96 OL	(ESPECIFIQUE)
		SUPERVISO	DR(A)	
-	NOME		<u> </u>	NÚMERO

AF-1

	APRESENTAÇÃO E CO	ONSENTIMENTO
	<u> </u>	
aspect serviço O seu	ia/boa tarde. O meu nome é	
passar no inq	participação neste inquérito é voluntária e se tiver qualquer emos para a questão seguinte. Pode interromper a entrevis uérito já que as suas respostas são muito importantes. Em o ontactar o INE ou os Serviços Provinciais do INE.	ta a qualquer momento. Contudo, esperamos que participe
	guma pergunta? começar a entrevista?	
	ASSINATURA DO(A) INQUIRIDOR(A)	DATA
	O(A) INQUIRIDO(A) ACEITA SER ENTREVISTADO(A) 1	O(A) INQUIRIDO(A) NÃO ACEITA SER ENTREVISTADO(A) 2 → FIM
100	REGISTE A HORA DO INÍCIO DA ENTREVISTA.	HORA

• *Anexo E* AF-2

SECÇÃO 1: LISTAGEM E CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

			PARA PESSOAS DE 15 ANOS OU MAIS								
Nº DE ORDEM	RESIDENTES HABITUAIS E VISITANTES	RELAÇÃO DE PARENTESCO	SEXO	RESID	DÊNCIA	IDADE	ESTADO CIVIL		ELIGIBILIDADE		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	11A
	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que vivem habitualmente neste agregado e dos visitantes que dormiram a noite passada aqui, começando pelo chefe do agregado familiar.	Qual é a relação de parentesco entre (NOME) e o(a) chefe do agregado familiar?	ou	(NOME) vive habitualme nte neste agregado?	(NOME) dormiu a noite passada nesta casa?	Quantos anos completos tem (NOME)?	Qual é o estado civil actual do (NOME)?	FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODAS AS MULHERES DE 15-49 ANOS	SE O AGREGADO FAMILIAR FOI SELEC- CIONADO PARA ENTRE- VISTA DE HOMENS	FAÇA UM CÍRCULO NO № DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS	FAÇA UM CÍRCULO NO № DE ORDEM DE TODAS AS CRIANÇAS DE 5-17 ANOS
	DEPOIS DE COMPLETAR OS NOMES, A RELAÇÃO, E SEXO DE CADA PESSOA, FAÇA AS PERGUNTAS 2A-2C, PARA VERIFICAR QUE A LISTA ESTÁ COMPLETA. DEPOIS, FAÇA AS PERGUNTAS DAS					SE 95 OU MAIS,	1 = CASADO(A) OU VIVE EM UNIÃO DE FACTO 2 = DIVORCIADO 3 SEPARADO(A) 4 = VIÚVO(A) 5 = SOLTEIRO(A) / NUNCA VIVEU EM UNIÃO DE		FAÇA UM CÍRCULO NO Nº DE ORDEM DE TODOS OS HOMENS DE 15-54		
	COLUNAS 5-20 PARA TODAS AS PESSOAS.	VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.				REGISTE '95'.	FACTO		ANOS		
01			M F 1 2	S N 1 2	S N 1 2	EM ANOS		01	01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07	07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08	08	08
2A) Só para confirmar que a lista está completa: existem outras pessoas como crianças ou bebés que não foram listados?						CODIGOS PARA PER	RGUNTA 3: RE	LAÇÃO DE PAF	RENTESCO		
	ssoas como chanças ou bebes q		SIN	и []	NA LIST		01 = CHEFE 02 = CÔNJUGE		7 = SOGRO(A) 8 = IRMÃO OU I	RMÃ	
er ha 2C) Te	npregados domésticos, inquilinos, abitualmente nesta casa? em hóspedes, visitantes temporári ormido nesta casa ontem à noite e	ou amigos que viv os, ou alguém que t	enha		→ INCLUIR NA LIST	A NAO	03 = FILHO(A) 04 = GENRO OU NOI 05 = NETO(A) 06 = PAI OU MÃE	RA 1	9 = OUTRO PAF 0 = FILHO(A) AI 1 = SEM PAREN 8 = NÃO SABE	DOPTIVO(A)/EN	ITEADO(A)
			SIN	л	NA LIST						

AF-3 Anexo E • **395**

		SECÇÃO 2: C	RFANDANDE		SECÇÃO 3: EDUCAÇÃO				
		PARA PESSOA	S DE 0-17 ANO	s	PARA PESSOAS DE 3 ANOS OU MAIS				
N° DE ORDEM	SOBREVIVÊNCIA E RESIDÊNCIA DOS PAIS BIOLÓGICOS					FREQUÊNCI	A ESCOLAR		
	12	13	14	15	16	16A	17	17A	
	A mãe biológica de (NOME) está viva?	A mãe biológica de (NOME) vive nesta casa? SE SIM: Qual é o nome dela?	O pai biológico de (NOME) está vivo?	O pai biológico de (NOME) vive nesta casa? SE SIM: Qual é o nome dele?	(NOME) alguma vez frequentou a escola ou a creche?	Qual é a classe ou ano mais elevado que (NOME) frequentou?	O(A) (NOME) <u>completou</u> esta classe/ano com sucesso?	A que nível corresponde esta classe/ano?	
		REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DA MÃE.		REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DO PAI.					
		SE NÃO, REGISTE '00'.		SE NÃO, REGISTE '00'.		VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.		VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	
	S N NS		S N NS		S N	CLASSE /ANO	S N	NÍVEL	
01	1 2—8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
02	1 2 — 8 PASSE A 14		1 2—8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
03	1 2 — 8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
04	1 2 — 8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
05	1 2—8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
06	1 2 — 8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 V PASSE A 24		1 2		
07	1 2—8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		
08	1 2 — 8 PASSE A 14		1 2 — 8 PASSE A 16		1 2 ↓ PASSE A 24		1 2		

CODIGOS PARA PERGUNTAS 17, 20 E 23: EDUCAÇÃO

ÍVEL
07 = MESTRADO 08 = DOUTORAMENTO 98 = NÃO SABE

	CLASSE/ANO	
90 = INICIAÇÃO	07 = 7ª CLASSE	14 = 1° ANO
91 = ALFABETIZAÇÃO	08 = 8ª CLASSE	15 = 2° ANO
01 = 1ª CLASSE	09 = 9ª CLASSE	16 = 3° ANO
02 = 2ª CLASSE	10 = 10a CLASSE	17 = 4° ANO
03 = 3ª CLASSE	11 = 11a CLASSE	18 = 5° ANO
04 = 4ª CLASSE	12 = 12ª CLASSE	19 = 6° ANO
05 = 5ª CLASSE	13 = 13ª CLASSE	98 = NÃO SABE
06 = 6ª CLASSE		

			SECÇÃO 3: I	EDUCAÇÃO (Cont.)		
	PARA PESSO	DAS DE 3-24 ANO	S	PARA PESSOAS DE 5-12 ANOS	PARA	PESSOAS DE 3-2	24 ANOS
	FREQUÊNCIA I	ESCOLAR ACTUA	L	MERENDA ESCOLAR	FREQUÊNCI	FREQUÊNCIA ESCOLAR DO ANO ANTERIO	
18	19	20	20A	21	22	23	23A
No presente ano lectivo, o(a) (NOME) está matriculado (a) na escola ou na creche?	Em algum momento durante o ano lectivo 2015/2016, (NOME) frequentou a escola?	No presente ano lectivo, que classe (ano) frequenta (frequentou) o(a) (NOME)?	A que nível corresponde essa classe?	No presente ano lectivo, (NOME) está a beneficiar (beneficiou) de merenda escolar?	Durante o ano lectivo passado, (NOME) frequentou a escola ou a creche?	Durante o ano passado, que classe (ano) ele(a) frequentou?	A que nível corresponde esta classe (ano)?
			VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.			VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.
S N	S N	CLASSE /ANO	NÍVEL	S N	S N	CLASSE /ANO	NÍVEL
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		
1 2	1 2 ↓ PASSE A 22			1 2	1 2 ↓ PASSE A 24		

tem alguma deficiência dota) deficiência deficiencia deficiência deficiencia deficiência deficiência deficiência deficiência deficiência deficiência deficiência deficiência deficiencia deficiencia deficiencia deficiência deficiência deficiência deficiencia deficie	SECÇÃO 4: [DEFICIÊNCIA	SECÇÃO 5: REGISTO CIVIL	
OUMENTAL NASCIMENTO	PARA PESSO	DAS DE 0-17 ANOS		
O(A) (NOME) tem alguma deficiência docia deficiência docia (NOME)? stisca ou mental? 1=CEGO 2=SURDO 3=SURDOMINDO 4=DIMINIDO MENTAL 5=PARALITICO 6=MEMBROS NIFERORES AMPUTADOS NIFERORES AMPUTADOS 8=NAO SABE S N 1 2 2 3 3 4 4 5 4 5 4 5 5 4 5 5 5 6 5 6 5 6 6 6 6				
tem alguma deficiência doja (MOME)? (MOME)? SE SIM, PERGUNTE: Por favor, posso ver a certidão? 2-SURCDO 3-SURCDOMUDO 4-DIMINUÍDO MENTAL GEPARALITICO GIMENIBROS INFERIORES AMPUTADOS 7-MENBROS SUPERIORES AMPUTADOS 8-AUROTROS SUPERIORES AMPUTADOS 8-AUROTROS SUPERIORES AMPUTADOS 8-AUROTROS SUPERIORES AMPUTADOS 1-MAO REGISTADO 8-NÃO SABE S N 1 2 2	24	25	26	
1	tem alguma deficiência física ou	deficiência do(a) (NOME)? 1=CEGO 2=SURDO 3=SURDO/MUDO 4=DIMINUÍDO MENTAL 5=PARALÍTICO 6=MEMBROS INFERIORES AMPUTADOS 7=MEMBROS SUPERIORES AMPUTADOS	nascimento do Registo Civil? SE SIM, PERGUNTE: Por favor, posso ver a certidão? 1=SIM, CERTIDÃO / CÉDULA VISTA 2=SIM, MAS CERTIDÃO / CÉDULA NÃO VISTA 3=NÃO REGISTADO	
PASSE A 26 1 2	1 2			
PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 26A O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil? 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OLITRO				
PASSE A 26 1 2				
PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 26A O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil? 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO	,			
PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 26A O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil? SIM NÃO PASSE A 27 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO	. ↓			
PASSE A 26 1 2 PASSE A 26 26A O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil? SIM NÃO PASSE A 27- 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO	*			
PASSE A 26 26A O(A) senhor(a) sabe o que é preciso fazer para registar uma criança no Registo Civil? SIM NÃO PASSE A 27- 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO				
criança no Registo Civil? NÃO PASSE A 27- 26B Que documentos são necessários para registar uma criança? BI DOS PAIS/PADRINHOS VÁLIDOS DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO	V			
DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA OUTRO			é preciso fazer para registar uma	SIM
		documentos são neces		DOCUMENTO DA MATERNIDADE CARTÃO DE VACINAS DO BEBÉ PAGAMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS IR À CONSERVATÓRIA

TABELA PARA A SELECÇÃO DE UMA MULHER PARA A SECÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

27 CC	CONFIRA 9: NÚMERO DE MULHERES DE 15-49 ANOS										
		► PASSE A 31									
	DUAS OU MA	PASSE A 28 E REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA MULHER									
VEJA O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE NA CAPA DESTE QUESTIONÁRIO. ESTE DÍGITO CORRESPONDE AO NÚMERO DE LINHA. CONFIRA O NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS (COLUNA 9). ESTE NÚMERO CORRESPONDE AO NÚMERO DA COLUNA. FAÇA UM CÍRCULO NO NÚMERO QUE APARECE NA INTERSEÇÃO DA LINHA E COLUNA. ESTE NÚMERO INDICA A POSIÇÃO DA MULHER (NA COLUNA 9) QUE FOI SELECIONADA PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA . REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA MULHER SELECIONADA ABAIXO. EXEMPLO: O NÚMERO DE SÉRIE DO QUESTIONÁRIO É '716' E A COLUNA 9 DA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR INDICA QUE O AGREGADO FAMILIAR TEM TRÊS MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 ANOS. O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE É '6' QUE CORRESPONDE A LINHA '6'. DO MESMO JEITO, O AGREGADO FAMILIAR TEM TRÊS MULHERES ELEGÍVEIS QUE CORRESPONDE A COLUNA '3'. A INTERSEÇÃO DE LINHA '6' E COLUNA '3' É O NÚMERO '2'. FAÇA UM CÍRCULO NESTE VALOR. VOLTE A LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR E PROCURE A SEGUNDA MULHER QUE É ELEGÍVEL PARA O MÓDULO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA (NESTE CASO A MULHER COM NÚMERO DE ORDEM '04'). REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM ABAIXO.											
ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DO	O DO NÚMERO TOTAL DE MULHERES ELEGÍVEIS DE 15-49 NO AGREGADO (COLUNA 9 DA LISTAGEM) ERO										
AGREGADO FAMILIAR	2	3	4	5	6	7	8	9			
0	2	2	4	3	6	5	4	7			
1	1	3	1	4	1	6	5	3			
2	2	1	2	5	2	7	6	8			
3	1	2	3	1	3	1	7	7			
4	2	3	4	2	4	2	8	5			
5	1	1	1	3	5	3	1	6			
6	2	2	2	4	6	4	2	5			
7	1	3	3	5	1	5	3	9			
8	2	1	4	1	2	6	4	8			
9	1	2	1	2	3	7	5	2			
28 NOME DA MULHER SELECIONADA NÚMERO DE ORDEM DA MULHER SELECIONADA											

AF-7 Anexo E • **399**

SELECÇÃO DE UMA CRIANÇA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL

NO.		CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS											
31	CONFIRA NA FAMILIAR E I DE 5-17 ANO	NÚMERO TOTAL											
32	CONFIRA 31:	CONFIRA 31: NÚMERO DE CRIANÇAS DE 5-17 ANOS											
		ZERO → PASSE A 60											
		PASSE A 40 E REGISTE A POSIÇÃO '1',											
	DUAS OU	MAIS	UMA		O NÚMERO DE ORDEM, E O NOME E → IDADE DA CRIANÇA								
32A	INCLUA CADA CRIANÇA DE 5-17 ANOS DE IDADE NA ORDEM QUE APARECE NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR. NÃO INCLUA MEMBROS DO AGREGADO FORA DA FAIXA ETÁRIA DE 5-17 ANOS. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM, NOME, SEXO, E IDADE DE CADA CRIANÇA.												
	33. POSIÇÃO	34. NÚMERO DE	35. NOME NA COL. 2		36. SEXO NA		37. IDADE NA						
		ORDEM			COL. 4		COL. 7						
	NÚMERO	NÚMERO	NOME		М	F	IDADE						
	1				1	2							
	2		_		1	2							
	3		-		1	2							
	4				1	2							
	5				1	2							
	6				1	2							
	7				1	2							
	8				1	2							
	9				1	2							

400 • *Anexo E* AF-8

TABELA PARA A SELECÇÃO DE UMA CRIANÇA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL

VEJA O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE NA CAPA DESTE QUESTIONÁRIO. ESTE DÍGITO CORRESPONDE AO NÚMERO DE LINHA. CONFIRA O NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS ELEGÍVEIS NA PERGUNTA 31. ESTE NÚMERO CORRESPONDE AO NÚMERO DA COLUNA. FAÇA UM CÍRCULO NO NÚMERO QUE APARECE NA INTERSEÇÃO DA LINHA E COLUNA. ESTE NÚMERO INDICA A POSIÇÃO DA CRIANÇA (NA PERGUNTA 31) QUE FOI SELECIONADA PARA A SECÇÃO DE TRABALHO INFANTIL. REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM E POSIÇÃO DA CRIANÇA SELECIONADA NA PERGUNTA 39. EXEMPLO: O NÚMERO DE SÉRIE DO QUESTIONÁRIO É '716' E A PERGUNTA 31 INDICA QUE O AGREGADO FAMILIAR TEM TRÊS CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 5-17 ANOS. O ÚLTIMO DÍGITO DO NÚMERO DE SÉRIE É '6' QUE CORRESPONDE A LINHA '6'. DO MESMO JEITO, O AGREGADO FAMILIAR TEM 3 CRIANÇAS ELEGÍVEIS QUE CORRESPONDE A COLUNA '3'. A INTERSEÇÃO DA LINHA '6' E COLUNA '3' É O NÚMERO '2'. FACA UM CÍRCULO NESTE VALOR. VOLTE A PERGUNTA 33 E PROCURE A SEGUNDA CRIANÇA. REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM, E POSIÇÃO DA CRIANÇA ABAIXO NA PERGUNTA ÚLTIMO NÚMERO TOTAL DE CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 5-17 ANOS DE IDADE NO AGREGADO DÍGITO DO NÚMERO (PERGUNTA 31) DO AGREGADO **FAMILIAR** NOME DA NÚMERO DE ORDEM CRIANÇA SELECIONADA DA CRIANÇA SELECIONADA

AF-9 Anexo E • **401**

POSICÃO DA

CRIANÇA SELECIONADA

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS				
40	REGISTE O NOME, NÚMERO DE ORDEM E A IDADE DA	A CRIANÇA SELECCIONADA			
	a) NOME <u>:</u>	b) NÚMERO DE ORDEM			
		c) IDADE			
41	Agora gostaria de colocar algumas perguntas sobre trabalho que as crianças deste agregado talvez fazem.				
	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA):	SIM NÃO			
	a) trabalhou pelo menos 1 hora em alguma actividade remunerada em dinheiro ou espécie, incluindo trabalho doméstico?	a) TRABALHOU EM ALGUMA ACTIVIDADE REMUNERADA 1 2			
	b) fez algum tipo de negócio por conta própria, sózinho(a) ou com outras pessoas)?	b) TRABALHOU NO NEGÓCIO POR CONTA PRÓPRIA 1 2			
	c) ajudou sem receber pagamento em algum negócio familiar?	c) AJUDOU NO NEGÓCIO FAMILIAR SEM REMUNERAÇÃO 1 2			
	d) fez algum tipo de trabalho sem remuneração para o consumo próprio do agregado?	d) TRABALHOU SEM REMUNERAÇÃO PARA O CONSUMO PRÓPRIO DO AGREGADO 1 2			
42	CONFIRA 41a) - 41d)				
	PELO MENOS	TODAS AS RESPOSTAS	4-7		
	UM 'SIM' ↓	SÃO 'NÃO' L	→ 47		
43	Durante os últimos 7 dias, quantas horas trabalhou o(a) (NOME DA CRIANÇA) nesta(s) actividade(s)?	NÚMERO DE HORAS			
	SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'				
44	O(A) (NOME DA CRIANÇA) nesta(s) actividade(s) teve que carregar coisas pesadas?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
45	(Nesta actividade/Nestas actividades) o(a) (NOME DA CRIANÇA) usou ferramentas perigosas, como machados, facas ou machetes, ou operou máquinas pesadas para fazer seu trabalho?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
46	Como é o ambiente onde o(a) (NOME DA CRIANÇA) trabalha:				
	a) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) a poeira, fumo, ou gás?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
	b) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) ao extremo frio, calor ou humidade?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
	c) Está o(a) (NOME DA CRIANÇA) exposto(a) ao ruído, barulho ou a vibrações?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
	d) O(A) (NOME DA CRIANÇA) trabalha nas alturas, por exemplo, em escadas e andaimes?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			
	e) O(A) (NOME DA CRIANÇA) trabalha com produtos químicos (pesticidas, cola, etc.) ou explosivos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8			

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
47	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) ajudou a cartar água ou a juntar lenha para uso do agregado?	SIM 1 NÃO 2	→ 49
48	Durante os últimos 7 dias, quantas horas ajudou o(a) (NOME DA CRIANÇA) a cartar água ou a juntar lenha para uso do agregado?	NÚMERO DE HORAS	
	SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'		
49	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) ajudou com alguma das seguintes tarefas domésticas deste agregado familiar?	SIM NÃO	
	a) Fazer as compras da casa?	a) FAZER COMPRAS	
	b) Reparar algum aparelho da casa?	b) REPARAR APARELHO 1 2	
	c) Cozinhar, lavar pratos, ou fazer limpeza da casa?	c) COZINHAR/LIMPAR 1 2	
	d) Lavar roupa?	d) LAVAR ROUPA 1 2	
	e) Cuidar das crianças?	e) CUIDAR DAS CRIANÇAS 1 2	
	f) Cuidar dos idosos ou doentes?	f) CUIDAR DOS IDOSOS/DOENTES 1 2	
	g) Outras tarefas domésticas?	g) OUTRAS TAREFAS DOMÉSTICAS 1 2	
50	CONFIRA 49a) - 49g): PELO MENOS UM 'SIM'	TODAS AS RESPOSTAS SÃO 'NÃO'	→ 52
51	Durante os últimos 7 dias, quantas horas o(a) (NOME DA CRIANÇA) trabalhou nesta(s) actividade(s)?	NÚMERO DE HORAS	
	SE FOR MENOS DE UMA HORA, REGISTE '00'		
52		NNÇA SELECCIONADA 1 MENOS DE 15 ANOS	→ 60
53	CONFIRA 41		
	NENHUM "SIM"	ELO MENOS UM "SIM"	→ 56
54	Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem algum emprego para o qual voltará a trabalhar novamente?	SIM 1 NÃO 2	→ 59A
55	Qual foi a principal razão da ausência do(a) (NOME DA CRIANÇA) nos últimos 7 dias?	FÉRIAS 01 FOLGA LABORAL 02 LICENÇA DE MATERNIDADE 03 DOENÇA 04 GREVE 05 FALTA VOLUNTÁRIA 06 SUPENSÃO TEMP. CONTRATO 07 ÓBITO 08 CHUVA 09 PROBLEMAS COM TRANSPORTE 10 TRABALHO SAZONAL 11 AGUARDA SER CHAMADO 12 INÍCIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO 13 OUTRA RAZÃO 96	→ 59A

AF-11 Anexo E • **403**

SECÇÃO 6: TRABALHO INFANTIL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
56	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME DA CRIANÇA) exerce no seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE DA EMPRESA	
57	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME DA CRIANÇA) no seu emprego principal?	DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO DA PESSOA	
58	No seu emprego principal o(a) (NOME DA CRIANÇA) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional?	PERMANENTE 1 TEMPORÁRIO 2 SAZONAL 3 OCASIONAL 4	
59	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME DA CRIANÇA) ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago(a)?	EM DINHEIRO 1 EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE 2 SOMENTE EM ESPÉCIE 3 NÃO É PAGO(A) 4	→ 60
59A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) estaria disponível para trabalhar se lhe tivessem oferecido um emprego durante os últimos 7 dias?	SIM 1 NÃO 2	
59B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) procurou emprego durante os últimos 30 dias?	SIM 1 NÃO 2	→ 60
59C	O(a) (NOME DA CRIANÇA) está a procura de novo emprego ou primeiro emprego?	A PROCURA DE NOVO EMPREGO	

SECÇÃO 6A: EMPREGO

60	CONFIRA A IDADE DAS PESSOAS NA COLUNA 7 NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR PELO MENOS UMA PESSOA DE 15-64 ANOS OU MAIS NENHUMA PESSOA DE 15-64 ANOS
60A	CONFIRA 40: SE A PESSOA TEM 15 – 17 ANOS E FOI SELECIONADA PARA O MÓDULO DE TRABALHO INFANTIL, NÃO DEVE SER REGISTADA NA LISTA ABAIXO

	N° DE ORDEM	NOME	EMPREGO				
	61	62	63	64	65	66	67
	PARA CADA PESSOA DE 15-64 ANOS, ESCREVA O N ^O DE ORDEM DA COLUNA 1 DO AGREGADO FAMILIAR	COPIE O NOME DA PESSOA DA COLUNA 2 DO AGREGADO FAMILIAR	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) trabalhou durante pelo menos 1 hora em alguma actividade remunerada em dinheiro ou espécie?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de negócio por conta própria (sózinho ou com outras pessoas), durante pelo menos 1 hora?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) ajudou sem remuneração em algum negócio familiar, durante pelo menos 1 hora?	Durante os últimos 7 dias, o(a) (NOME) fez algum tipo de trabalho sem remuneração, para o consumo próprio do agregado, durante pelo menos 1 hora?	Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias (numa actividade remunerada ou negócio por conta própria ou ajudado no negócio familiar sem pagamento), o(a) (NOME) tem algum emprego, para o qual voltará a trabalhar novamente?
01		NOME	S N 1 2 PASSE A 69	S N 1 2 PASSE A 69	S N 1 2 PASSE A 69	S N 1 2 PASSE A 69	S N 1 2 PASSE A 73
02		NOME	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 ↓ PASSE A 73
03		NOME	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 ↓ PASSE A 73
04		NOME	1 2 PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 PASSE A 69	1 2 PASSE A 69	1 2 ↓ PASSE A 73
05		NOME	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 ↓ PASSE A 73
06		NOME	1 2 V PASSE A 69	1 2 V PASSE A 69	1 2 PASSE A 69	1 2 PASSE A 69	1 2 \$\div \text{PASSE A 73}

SECÇÃO 6A: EMPREGO

EMPREGO (Cont.)	PRINCIPAL ACTIVIDADE ECONÓMICA	PRINCIPAL OCUPAÇÃO	TIPO DE TRABALHADOR	REMUNERAÇÃO	DISPONIBILIDADE PARA TRABALHAI	PROCURA D	E EMPREGO
68	69	70	71	72	73	74	75
Qual foi a principal razão da ausência do(a) (NOME) (numa (actividade remunerada, ou negócio por conta própria ou em ajuda no negócio familiar sem pagamento), nos	Qual é a actividade principal onde o(a) (NOME) exerce o seu emprego principal?	Qual é a ocupação principal do(a) (NOME) no seu emprego principal?	No seu emprego principal o(a) (NOME) é trabalhador permanente, temporário, sazonal ou ocasional?	Pelo seu trabalho, o(a) (NOME) ganha em dinheiro, em espécie, ou não é pago(a)?	O(A) (NOME) estaria disponível para trabalhar se lhe tivessem oferecido um emprego durante os últimos 7 dias?	O(A) (NOME) procurou emprego durante os últimos 30 días?	O(a) (NOME) está a procura de novo emprego ou primeiro emprego?
últimos 7 dias? VEJA CÓDIGOS EM BAIXO.	DESCREVA A PRINCIPAL ACTIVIDADE <u>DA</u> <u>EMPRESA</u>	DESCREVA A PRINCIPAL OCUPAÇÃO <u>DA</u> PESSOA	1=PERMANENTE 2=TEMPORÁRIO 3=SAZONAL 4=OCASIONAL	1=EM DINHEIRO 2=EM DINHEIRO E EM ESPÉCIE 3=SOMENTE EM ESPÉCIE 4=NÃO É PAGO(A)			1=PROCURA NOVO EMPREGO 2=PROCURA DO 1º EMPREGO
				PXMA. LINHA	S N 1 2	S N 1 2 PXMA. LINHA	
				PXMA. LINHA	1 2	1 2 V PXMA. LINHA	
				PXMA. LINHA	1 2	1 2 V PXMA. LINHA	
				PXMA. LINHA	1 2	1 2 ↓ PXMA. LINHA	
				PXMA. LINHA	1 2	1 2 ↓ PXMA. LINHA	
				PXMA. LINHA	1 2	1 2 V PXMA. LINHA	

CÓDIGOS PARA PERGUNTAS 68: EMPREGO

01 = FÉRIAS 08 = ÓBITO
02 = FOLGA LABORAL 09 = CHUVA
03 = LICENÇA DE MATERNIDADE 10 = PROBLEMAS COM TRANSPORTE
04 = DOENÇA 11 = TRABALHO SAZONAL 12 = AGUARDA SER CHAMADO 13 = INICIO DO PRÓPRIO NEGÓCIO 05 = GREVÉ 06 = FALTA VOLUNTÁRIA 13 = INICIO DO PRÓF 07 = SUPENSÃO TEMP. CONTRATO 98 = OUTRA RAZÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
101	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos membros deste agregado para beber?	TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA DENTRO DE CASA 11 DENTRO DO QUINTAL 12 NA CASA DO VIZINHO 13 CHAFARIZ PÚBLICO 14 ÁGUA DE POÇO / CACIMBA 21 POÇO PROTEGIDO 21 FURO COM BOMBA 23 ÁGUA DE NASCENTE FONTE PROTEGIDA 31 FONTE NÃO PROTEGIDA 32 ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS 41 CAMIÃO CISTERNA 51 MOTO (TRÊS RODAS) 61 CARROÇA COM TANQUE PEQUENO 71 ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM)	→ 106 → 103
		LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO)	
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	→ 103
102	Qual é a principal fonte de abastecimento de água usada pelos membros deste agregado para cozinhar e lavar as mãos?	TORNEIRA LIGADA À REDE PÚBLICA DENTRO DE CASA 11 DENTRO DO QUINTAL 12 NA CASA DO VIZINHO 13 CHAFARIZ PÚBLICO 14 ÁGUA DE POÇO / CACIMBA CAVADA 20 POÇO PROTEGIDO 21 POÇO NÃO PROTEGIDO 22 FURO COM BOMBA 23 ÁGUA DE NASCENTE FONTE PROTEGIDA 31 FONTE NÃO PROTEGIDA 32 ÁGUA DA CHUVA / CHIMPACAS 41 CAMIÃO CISTERNA 51 MOTO (TRÊS RODAS) 61 CARROÇA COM TANQUE PEQUENO 71 ÁGUA DE SUPERFÍCIE (RIO/BARRAGEM/ LAGO/LAGOA/RIACHO/CANAL/ CANAL DE IRRIGAÇÃO) 81 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	106
103	Onde está localizada essa fonte?	DENTRO DA PRÓPRIA CASA 1 DENTRO DO QUINTAL 2 NUM OUTRO LUGAR 3]-> 105
104	Quanto tempo leva para chegar lá, tirar água e voltar?	MINUTOS	

AF-15 Anexo E • **407**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
104A	Quem no agregado se encarrega geralmente da tarefa de cartar água?	RAPARIGAS MENORES DE 12 ANOS A RAPAZES MENORES DE 12 ANOS B RAPARIGAS COM 12 -17 ANOS C RAPAZES COM 12 - 17 ANOS D MULHER DE 18 ANOS OU MAIS E HOMEM DE 18 ANOS OU MAIS F NINGUÉM NO AGREGADO G	
105	CONFIRA 101 E 102: CÓDIGO '14' MARCADO?	NÃO 🗌	→ 107
106	Nas últimas duas semanas, faltou água pelo menos por um dia? (desta fonte de abastecimento de água)	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
107	O agregado dá algum tratamento a água que utiliza para beber?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 109
108	Qual é o tipo de tratamento que o agregado dá habitualmente a água que utiliza para beber? Alguma outra coisa? MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	FERVE A DESINFECTA COM LIXÍVIA/CLORO B USA FILTRO DE ÁGUA (CERÂMICA/ AREIA, COMPOSTO ETC.) C FILTRA DE OUTRA MANEIRA D USA DESINFECÇÃO SOLAR E DEIXA REPOUSAR E ASSENTAR F OUTRO X (ESPECIFIQUE)	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
NO. 109	PERGUNTAS E FILTROS Geralmente que tipo de sanitário usam os membros do agregado? SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR, PEÇA PARA VER O SANITÁRIO.	DENTRO DE CASA SANITA LIGADA A REDE PÚBLICA DE ESGOTOS	PASSE A
		SANITA LIGADA A FOSSA SÉPTICA	
		BALDE / BACIO / OUTRO RECIPIENTE	→ 113
1		(ESPECIFIQUE)	
110	A casa de banho é partilhada por membros de outros agregados familiares?	SIM 1 NÃO 2	→ 113
111	Incluindo o seu agregado, quantos outros agregados familiares partilham esta casa de banho?	N° DE AGREGADOS SE É MENOR DE 10	
113	Qual é a principal fonte de energia ou combustível que o agregado usa para cozinhar?	ELECTRICIDADE 01 GÁS NATURAL 02 PETRÓLEO / PARAFINA / QUEROSENE 03 CARVÃO 04 LENHA/ARBUSTOS 05 PALHA/CAPIM 06 CARTÃO/PAPELÃO 07 FEZES DE ANIMAIS 08 NÃO COZINHAM EM CASA 95	→ 115
		OUTRO96	

AF-17 Anexo E • **409**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
114	Cozinha dentro de casa, numa casa separada ou fora?	DENTRO DE CASA DIVISÃO SEPARADA QUE SERVE DE COZINHA 1 DIVISÃO COMUM 2	
		NUMA CASA SEPARADA DIVISÃO SEPARADA QUE SERVE DE COZINHA	
		FORA DE CASA /AR LIVRE 5	
		OUTRO (ESPECIFIQUE) 6	
115	Qual é o principal tipo de iluminação que o agregado utiliza?	ELECTRICIDADE DA REDE PÚBLICA 01 ELECTRICIDADE DO GERADOR 02 ELECTRICIDADE DE LUZ SOLAR 03 CANDEEIRO A PILHA 04 CANDEEIRO A GÁS OU PETRÓLEO 05 VELAS 06 LANTERNA 07 LENHA 08 NÃO TÊM ILUMINAÇÃO 09	
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
116	Quantas divisões da casa usam habitualmente para dormir?	NÚMERO DE DIVISÕES	
116A	Quantas divisões tem a casa, sem contar com a casa de banho e a cozinha?	NÚMERO DE DIVISÕES	
117	Este agregado familiar possui alguns animais como gado ou aves?	SIM	→ 119
118	Quantos destes animais são pertença deste agregado familiar? SE NENHUM, REGISTE '00'. SE 95 OU MAIS, REGISTE '95'. SE NÃO SABE, REGISTE '98'.		
	a) Vacas ou bois?	a) VACAS/BOIS	
	b) Cabritos ou cabras?	b) CABRITOS	
	c) Porcos ou leitões?	c) PORCOS/LEITÕES	
	d) Ovelhas ou carneiros?	d) OVELHAS/CARNEIROS	
	e) Coelhos?	e) COELHOS	
	f) Galinhas ou patos?	f) GALINHAS/PATOS	
119	Algum membro deste agregado familiar possui terra para o cultivo?	SIM 1 NÃO 2	→ 121
120	Quantos hectares de terra para o cultivo possuem os membros deste agregados familiar?	HECTARES	
	SE 95 OU MAIS, MARQUE '950'.	95 OU MAIS HECTARES 950 NÃO SABE 998	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
121	O agregado familiar possui em casa:	SIM NÃO	
	a) Electricidade? b) Rádio?	a) ELECTRICIDADE	
	c) Televisor?	c) TELEVISOR	
	d) Telefone fixo?	d) TELEFONE FIXO 1 2	
	e) Computador? f) Geleira ou arca?	e) COMPUTADOR	
	g) Acesso a internet?	g) INTERNET	
122	Algum membro do agregado familiar possui:	SIM NÃO	
	a) Telefone celular?	a) TELEFONE CELULAR 1 2	
	b) Bicicleta? c) Motorizada?	b) BICICLETA	
	d) Carroça de tração animal?	d) CARROÇA 1 2	
	e) Carro ou camião?	e) CARRO/CAMIÃO 1 2	
	f) Barco a motor?	f) BARCO A MOTOR 1 2	
123	Algum membro deste agregado familiar tem conta bancária?	SIM 1 NÃO 2	
124	Com que frequência alguém fuma dentro da casa? Na sua opinião: diariamente, semanalmente, mensalmente, menos que mensalmente ou nunca?	DIARIAMENTE1SEMANALMENTE2MENSALMENTE3MENOS QUE MENSALMENTE4NUNCA5	
125	Nos últimos 12 meses, alguém veio a sua casa a pulverizar as paredes interiores contra mosquitos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 127
126	Quem pulverizou a casa?	TRABALHADOR DE SAÚDE/	
		PROGRAMA DO GOVERNO A EMPRESA PRIVADA B	
		ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL (ONG) C	
		OUTRO X	
		(ESPECIFIQUE)	
127	O seu agregado possui redes mosquiteiras que podem ser usadas quando estiverem a dormir?	SIM 1 NÃO 2	→ 139
128	Quantas redes mosquiteiras possui o seu agregado?	NÚMEDO DE PEDEO	
	SE 7 OU MAIS REDES, REGISTE '7'.	NÚMERO DE REDES	

AF-19 Anexo E • **411**

SECÇÃO 8: REDES MOSQUITEIRAS

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
129	PEÇA AO INQUIRIDO(A) QUE MOSTRE TODAS AS REDES MOSQUITEIRAS EM CASA. SE FOR MAIS DE 3 REDES, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.	OBSERVADA COM FUROS	OBSERVADA COM FUROS	OBSERVADA COM FUROS
130	Há quantos meses o seu agregado obteve esta rede mosquiteira? SE FOR MENOS DE UM MÊS, REGISTE '00'.	MESES HÁ MAIS DE 36 MESES 95 NÃO SABE 98	MESES HÁ MAIS DE 36 MESES95 NÃO SABE98	MESES HÁ MAIS DE 36 MESES 95 NÃO SABE 98
131	OBSERVE OU PERGUNTE A MARCA OU TIPO DE REDE MOSQUITEIRA. SE A MARCA DA REDE NÃO É CONHECIDA E SE NÃO É POSSÍVEL VER A REDE, MOSTRE IMAGENS DAS REDES MAIS COMUNS.	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA	TRATADA COM INSECTICIDA DE LONGA DURAÇÃO JOIA
		REDE NÃO TRATADA OUTRA MARCA 96 NÃO SABE MARCA 98	REDE NÃO TRATADA OUTRA MARCA 96 NÃO SABE MARCA 98	REDE NÃO TRATADA OUTRA MARCA 96 NÃO SABE MARCA 98
131A	Quando obteve a rede tinha sido tratada para repelir ou matar os mosquitos?	SIM 1 NÃO 2 NÃO TEM CERTEZA 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO TEM CERTEZA 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO TEM CERTEZA 8
132	Desde que obteve a rede, aplicou ou mergulhou em algum líquido para repelir ou matar mosquitos?	SIM	SIM	SIM
133	Há quantos meses a rede foi tratada?	MESES	MESES	MESES
	SE FOR MENOS DE UM MÊS, REGISTE '00'.	HÅ MAIS DE 24 MESES 95 NÃO TEM CERTEZA 98	HÁ MAIS DE 24 MESES 95 NÃO TEM CERTEZA 98	HÅ MAIS DE 24 MESES 95 NÃO TEM CERTEZA 98
134	Você obteve a rede através de uma campanha de distribuição nacional, consulta pré-natal ou consulta médica para imunizações?	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL 2 SIM, IMUNIZAÇÕES 3 (PASSE A 136) NÃO 4	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL 2 SIM, IMUNIZAÇÕES . 3 (PASSE A 136) NÃO 4	SIM, CAMPANHA DE DISTRIBUIÇÃO 1 SIM, CONSULTA PRÉ-NATAL 2 SIM, IMUNIZAÇÕES . 3 (PASSE A 136) NÃO 4
135	Onde obteve a rede?	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO 2 FARMÁCIA 3 LOJA/MERCADO 4 TRABALHADOR DE SAÚDE 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA 6 OUTRO 7 NÃO SABE 8	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO 2 FARMÁCIA 3 LOJA/MERCADO 4 TRABALHADOR DE SAÚDE 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA 6 OUTRO 7 NÃO SABE 8	CENTRO DE SAÚDE PÚBLICO 1 CENTRO DE SAÚDE PRIVADO 2 FARMÁCIA 3 LOJA/MERCADO 4 TRABALHADOR DE SAÚDE 5 INSTITUIÇÃO RELIGIOSA 6 OUTRO 7 NÃO SABE 8
136	Alguém dormiu debaixo da rede mosquiteira ontem a noite?	SIM	SIM	SIM

SECÇÃO 8: REDES MOSQUITEIRAS

		REDE #1	REDE #2	REDE #3
137	Quem dormiu debaixo da rede mosquiteira ontem a noite? REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DA PESSOA QUE APARECE NA LISTAGEM DO AGREGADO FAMILIAR .	NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM NOME NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM	NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM NOME NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM	NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM NOME NOME N° DE ORDEM NOME N° DE ORDEM
		ORDEM	ORDEM	ORDEM
138		VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.	VOLTE A 129 PARA A SEGUINTE REDE; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.	VOLTE A 129 NA 1ª COLUNA DUM QUESTIONARIO ADICIONAL; OU SE NÃO TIVER MAIS REDES, PASSE A 139.

AF-21 Anexo E • **413**

SECÇÃO 9: CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
139	Por favor gostaria de ver o local onde habitualmente os membros do agregado familiar lavam as suas mãos. Posso ver?	OBSERVADO 1 NÃO OBSERVADO POR NÃO TER NO AGREGADO 2 NÃO PERMITIDO PELO AGREGADO 3 OUTRA RAZÃO 6 (RAZÃO)	142
141	OBSERVE APENAS: OBSERVE A EXISTÊNCIA DE ÁGUA NO LOCAL PARA LAVAR AS MÃOS. OBSERVE APENAS: OBSERVE A EXISTÊNCIA DE SABÃO,	HÁ ÁGUA 1 NÃO HÁ ÁGUA 2 SABÃO, SABONETE OU DETERGENTE (SÓLIDO, LÍQUIDO, EM PÓ) A CINZA, LAMA, AREIA B	
	DETERGENTE, SABONETE OU OUTRO PRODUTO DE LIMPEZA.	NÃO HÁ SABÃO/DETERGENTE/SABONETE C	
142	OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DO CHÃO. MARQUE O QUE OBSERVA.	PISO NATURAL 11 TERRA BATIDA/AREIA 11 PISO RUDIMENTÁRIO 21 MADEIRA 21 PISO ACABADO 31 TACOS DE MADEIRA 31 MOSAICOS DE CERÂMICA 32 CIMENTO 33 MÁRMORE/GRANITO 34 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
143	OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DO TECTO. MARQUE O QUE OBSERVA.	TECTO NATURAL SEM TECTO 11 CAPIM/PALMEIRA 12 TECTO RUDIMENTAR PALMEIRA / BAMBÚ 21 MADEIRA 22 CARTÃO 23 TECTO ACABADO CHAPAS DE ZINCO 31 MADEIRA 32 LOUSALITE/FIBROCIMENTO 33 TELHA CERÂMICA 34 PLACA DE BETÃO 35 TELHA 36 OUTRO 96	
		(ESPECIFIQUE)	

SECÇÃO 9: CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
144	OBSERVE O MATERIAL PRINCIPAL DAS PAREDES EXTERIORES DA CASA. MARQUE O QUE OBSERVA.	PAREDES NATURAIS SEM PAREDES 11 CANIÇO/PALMEIRA/PAUS/BAMBÚ 12 BARRO 13 PAREDES RUDIMENTARES PAU-A-PIQUE 21 PEDRA COM BARRO 22 ADOBE 23 MADEIRA 24 LATA/CARTÃO/PAPEL/SACO 25 ZINCO 26 PAREDES ACABADAS CIMENTO 31 PEDRA COM CAL/CIMENTO 32 TIJOLOS 33 BLOCOS DE CIMENTO 34 MADEIRA 35 OUTRO 96	
145	Por favor, gostaria de verificar se o sal que consomem em casa é iodado. Pode dar uma amostra do sal que usam para cozinhar em casa? FAÇA UM TESTE DE IODO.	TEM IODO 1 NÃO TEM IODO 2 NÃO TEM SAL EM CASA 3 NÃO TESTOU O SAL 6 (RAZÃO) 6	
146	REGISTE A HORA DO TÉRMINO DA ENTREVISTA.	HORA	

AF-23 Anexo E • **415**

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR(A)

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DO INQUIRIDOR(A):
COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:
OUTROS COMENTÁRIOS:
OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR(A)

Versão: 10 de Outubro 2015



REPÚBLICA DE ANGOLA INQUÉRITO DE INDICADORES MÚLTIPLOS E DE SAÚDE - IIMS 2015



QUESTIONÁRIO DE BIOMARCADORES

de Estatistica		QUEUTIONARIO DE BI	OMAROADOREO	IIMS 201	5
IDENTIFICAÇÃO					
CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL, OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SÓ PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.					
NOME DO LOCAL					
	AGREGADO FAMILIAR				
	DMERADO DO ICIM/IDS				1
NÚMERO DO AGREGA					
AGREGADO FAMILIAR	SELECIONADO PARA	ENTREVISTA DO HOME	EM? (1=SIM, 2=NÃO)		
		VISITAS DO(A) TECNIC	CO(A) DE SAÚDE		_
	1	2	3	VISITA FINAL	_
DATA NOME DO(A) TECNICO(A) DE SAÚDE PRÓXIMA DATE VISITA TIME COMENTÁRIOS:				DIA MÊS ANO NÚMERO TOTAL DE VISITAS N° DE MULHERES DE 15-49 ANOS N° DE HOMENS DE 15-54 ANOS	
				Nº DE CRIANÇAS DE 0-5 ANOS]
03 FIOTE	ruguês KWE / KIOKO E NGO/UKONGO	05 KIMBUNDU 06 KWANHAMA 07 LUVALE 08 MUHUMBI	09 NGAN 10 NHAN 11 UMBL 96 OUTR	IECA JNDU	
	SUPERVISOR(A)			DIGITADO POR:	7
	1 !	1 1 1	I		- 1

NÚMERO

NOME

NOME

NÚMERO

SECÇÃO 1: PESO, ALTURA E HEMOGLOBINA PARA AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS

100	VERIFIQUE NA CAPA: O AGREGADO FOI SELECIONADO PARA ENTREVISTA DE HOMEM?				
		NÃO	SIM	PASSE A 201	
101	VERIFIQUE A COLUNA 11 DO QUESTIC CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 0-5 ANOS NA				
		CRIANÇA 1	CRIANÇA 2	CRIANÇA 3	
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME	
103	Qual é a data de nascimento de (NOME)?	DIA	DIA	DIA	
		MÊS	MÊS	MÊS	
		ANO	ANO	ANO	
104	VERIFIQUE 103: CRIANÇA NASCEU ENTRE 2010-2016?	SIM	SIM	SIM	
105	PESO EM QUILOGRAMOS.	KG	KG	KG	
		AUSENTE 9994	AUSENTE 9994	AUSENTE 9994	
		RECUSOU 9995 OUTRO 9996	RECUSOU 9995 OUTRO 9996	RECUSOU 9995 OUTRO 9996	
106	ALTURA EM CENTÍMETROS.				
		CM 	CM	CM	
		RECUSOU 9995 – OUTRO 9996 –	RECUSOU 9995 – OUTRO 9996 –	RECUSOU	
		(PASSE A 108) ←	(PASSE A 108) ←	(PASSE A 108) ←	
107	A CRIANÇA FOI MEDIDA DEITADA OU EM PÉ?	DEITADA	DEITADA	DEITADA	
108	MEDIDOR: REGISTE SEU NÚMERO DE AGENTE DE CAMPO.	N° DE AGENTE DE CAMPO	N° DE AGENTE DE CAMPO	N° DE AGENTE DE CAMPO	
109	VERIFIQUE 103: CRIANÇA TEM 0-5 MESES DE IDADE, I.E., A CRIANÇA	0-5 MESES 1 ☐ (PASSE A 133) ←	0-5 MESES 1 7 (PASSE A 133)	0-5 MESES 1 ☐ (PASSE A 133) ←	
	NESCEU NO MÊS DA ENTREVISTA OU NOS 5 MESES ANTERIORES?	MAIOR 2	MAIOR 2	MAIOR 2	
110	PESSOA QUE DARÁ O	MÃE 1	MÃE 1	MÃE 1	
	CONSENTIMENTO INFORMADO.	PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	
111	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA O TESTE DE ANEMIA.	Como parte deste inquérito, estamos a pedir aos participantes, em todo o país, a realizar um teste de anemia. A anemia é um problema grave para a saúde que geralmente é causada por má nutrição, infecção, ou uma doença crónica. Este inquérito ajudará o governo a desenvolver programas para a prevenção e tratamento da anemia. Solicitamos a participação de todas as crianças dos 6 meses aos 5 anos, permitindo a recolha de uma amostra de sangue do dedo ou do calcanhar. Para o efeito todo material a usar durante a colheita é novo, esterilizado e completamente seguro, e será descartado/posto no lixo logo depois do teste.			
			ida agora mesmo, o(a) (NOME) rec ritamente confidencial e não será p		
		O(A) (NOME) tem alguma pergun Aceita ou não aceita que (NOME	ta? DA CRIANÇA) participe no teste d	e anemia?	

418 • Anexo E BIO-2

101		QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM E O NOME DE TODAS AS ANOS NA PERGUNTA 102; SE TIVER MAIS DE SEIS CRIANÇAS, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.				
		CRIANÇA 1	CRIANÇA 2	CRIANÇA 3		
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM		
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME		
112	MARQUE A RESPOSTA DO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITA 1 (ASSINATURA) RECUSOU 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA 1 (ASSINATURA) RECUSOU 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA		
113	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA O TESTE DE MALÁRIA.	malária. A malária é uma doença Este inquérito ajudará ao governo Solicitamos a participação de too uma uma amostra de sangue do material a usar durante a colheita descartado/posto no lixo logo dej (NOME) receberá o resultado em partilhado com ninguém além dos O(A) (NOME) tem alguma pergun	mos a pedir aos participantes, em to grave causada por um parasita trar o a desenvolver programas para a para se crianças dos 6 meses aos 5 dedo ou do calcanhar para o teste da é novo, esterilizado e completam pois do teste. A amostra de sangue 15 minutos. O resultado é estritamas membros da equipa de trabalho.	esmitido por picada de mosquitos. revenção da malária. s anos, permitindo a recolha de de malária. Para o efeito todo ente seguro, e será será feita com teste rápido e o(a) ente confidencial e não será		
114	MARQUE A RESPOSTA DO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITA 1 1 (ASSINATURA) RECUSOU 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA	ACEITA		
115	SOMENTE PARA O(S) TESTE(S) EM (O(S) TESTE(S).	QUE CONSENTIMENTO FOI OBTIL	DO, PREPARE OS MATERIAIS NE	CESSÁRIOS E PROCEDA		
116	REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NO PANFLETO DE ANEMIA E MALÁRIA.	G/DL	G/DL	G/DL 995 OUTRO 996		
117	MARQUE O CÓDIGO QUE CORRESPONDE PARA O TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA.	TESTADO 1 AUSENTE 2 RECUSOU 3 OUTRO 4 (PASSE A 119)	TESTADO 1 AUSENTE 2 RECUSOU 3 OUTRO 4 (PASSE A 119)	TESTADO 1 AUSENTE 2 RECUSOU 3 - OUTRO 4 - (PASSE A 119)		
118	REGISTE O RESULTADO DO TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA AQUI E NO PANFLETO DE MALÁRIA.	POSITIVO	POSITIVO	POSITIVO		
118A	REGISTE O RESULTADO DO TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA.	SÓ PF	SÓ PF	SÓ PF		
119	VERIFIQUE 116:	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,		
	NÍVEL DE HEMOGLOBINA	ANEMIA SEVERA 1 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 RECUSA 4 OUTRO 6 (PASSE A 133)←	ANEMIA SEVERA 1 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 RECUSA 4 OUTRO 6 (PASSE A 133) ■	ANEMIA SEVERA 1 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 RECUSA 4 OUTRO 6 (PASSE A 133) ——————————————————————————————————		
120	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA TRATAMENTO DA ANEMIA	O teste de anemia indica que (NO doente e precisa de cuidados mé	DME DA CRIANÇA) tem anemia sev dicos o mais rápido possível.	vera. A sua criança está muito		
	REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA NO FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO.	(PASSE A 133)				

BIO-3 Anexo E • **419**

101	VERIFIQUE A COLUNA 11 DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM E O NOME DE TODAS AS CRIANÇAS ELEGÍVEIS DE 0-5 ANOS NA PERGUNTA 102; SE TIVER MAIS DE SEIS CRIANÇAS, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.				
		CRIANÇA 1	CRIANÇA 2	CRIANÇA 3	
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME	
121	(NOME DA CRIANÇA) tem alguns destes sintomas? a) Muita fraqueza? b) Problemas do coração? c) Perda de consciência/desmaios? d) Respiração rápida? e) Ataques de epilepsia? f) Sangramento anormal? g) Olhos amarelados? h) Urina escura?	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2	
122	VERIFIQUE 121 (a-h):	NENHUM "SIM"	NENHUM "SIM"	NENHUM "SIM"	
123	VERIFIQUE 116: NÍVEL DE HEMOGLOBINA	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,	
124	Nas últimas 2 semanas, (NOME DA CRIANÇA) tomou ou está tomando algum medicamento antimalárico com base en artemisinina (TCA) dado por um técnico de saúde? PEÇA PARA VER O MEDICAMENTO	SIM	SIM	SIM	
125	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA MALÁRIA GRAVE REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE MALÁRIA NO FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO.	O teste de malária indica que o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem malária. Ele(a) tem sintomas de malária grave. Os medicamentos que nós temos disponíveis não ajudariam à criança e por isso não posso oferecer esses medicamentos. A sua criança está muito doente e precisa de atenção médica o mais rápido possivel. (PASSE A 131)			
126	ACONSELHAMENTO MÉDICO PARA CRIANÇA QUE TOMOU OU ESTÁ TOMANDO TCA	O(A) (NOME) disse que o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou ou está a tomar antimalárico com base em artemisinina. Por isso não posso oferecer nenhum medicamento adicional. Contudo, o teste indica que a criança tem malária. Se a criança continuar com febre dois dias depois de ter tomado a última dose do antimalárico com base em artemisinina, você terá que procurar um médico o mais rápido possível. (PASSE A 133)			
127	LEIA O CONSENTIMENTO E INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE MALÁRIA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL	O teste de malária indica que o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem malária. Podemos dar-lhe um medicamento gratuito. O medicamento chama-se Coartem e é muito eficaz, em poucos dias a sua criança não terá febre ou nenhum sintoma da malária. O medicamento é opcional. Por favor diga-me se aceita ou não o medicamento.			
128	MARQUE A RESPOSTA E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU 1 ACEITOU			

• Anexo E BIO-4

101		QUE A COLUNA 11 DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM E O NOME DE TODAS AS CAS ELEGÍVEIS DE 0-5 ANOS NA PERGUNTA 102; SE TIVER MAIS DE SEIS CRIANÇAS, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.			
		CRIANÇA 1	CRIANÇA 2	CRIANÇA 3	
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME	
_			T		
129	VERIFIQUE 128: ACEITOU O MEDICAMENTO	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU	
130	LEIA O CONSENTIMENTO E INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE MALÁRIA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL	[INSERIR INSTRUÇÕES SOBRE A DOSE] DIGA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL: Se o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem febre alta, difículdade em respirar ou respiração rápida ou se não come ou não amamenta, ou se tiver mais algum outro sintoma e não melhorar em dois dias, você terá que procurar cuidados médicos o mais rápido possível. (PASSE A 133)			
131	VERIFIQUE 116: NÍVEL DE HEMOGLOBINA	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA 1 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 RECUSA 4 OUTRO	
132	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA ANEMIA GRAVE REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA NO FORMULÁRIO ENCAMINHAMENTO.	O teste de anemia indica que o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem anemia severa. O(A) (NOME DA CRIANÇA) está muito doente e precisa de cuidados médicos o mais rápido possível.			
133	VOLTE A 103 DA COLUNA SEGUINTE D SE NÃO TIVER MAIS CRIANÇAS, FINAL	ITE DESTE QUESTIONÁRIO OU VOLTE A PRIMEIRA COLUNA DA PROXIMA PÁGINA; INALIZE A ENTREVISTA.			

BIO-5 Anexo E • **421**

SECÇÃO 1: PESO, ALTURA E HEMOGLOBINA PARA AS CRIANÇAS DE 0-5 ANOS

		CRIANÇA 4	CRIANÇA 5	CRIANÇA 6
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME
103	Qual é a data de nascimento de			
100	(NOME)?	MÊS	MÊS	DIA
104	VERIFIQUE 103: CRIANÇA NASCEU ENTRE 2010-2016?	SIM	SIM	SIM
105	PESO EM QUILOGRAMOS.	KG	KG	KG
106	ALTURA EM CENTÍMETROS.	CM	CM	CM
107	A CRIANÇA FOI MEDIDA DEITADA OU EM PÉ?	DEITADA	DEITADA	DEITADA 1 EM PÉ 2
108	MEDIDOR: REGISTE SEU NÚMERO DE AGENTE DE CAMPO.	N° DE AGENTE DE CAMPO	N° DE AGENTE DE CAMPO	N° DE AGENTE DE CAMPO
109	VERIFIQUE 103: CRIANÇA TEM 0-5 MESES DE IDADE, I.E., A CRIANÇA NESCEU NO MÊS DA ENTREVISTA OU NOS 5 MESES ANTERIORES?	0-5 MESES	0-5 MESES	0-5 MESES
110	PESSOA QUE DARÁ O CONSENTIMENTO INFORMADO.	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6
111	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA O TESTE DE ANEMIA.	Como parte deste inquérito, estamos a pedir aos participantes, em todo o país, a realizar um teste de anemia. A anemia é um problema grave para a saúde que geralmente é causada por má nutrição, infecção, ou uma doença crónica. Este inquérito ajudará o governo a desenvolver programas para a prevenção e tratamento da anemia. Solicitamos a participação de todas as crianças dos 6 meses aos 5 anos, permitindo a recolha de uma amostra de sangue do dedo ou do calcanhar. Para o efeito todo material a usar durante a colheita é novo, esterilizado e completamente seguro, e será descartado/posto no lixo logo depois do teste. A amostra para anemia será testada agora mesmo, o(a) (NOME) receberá o resultado dentro de alguns minutos. O resultado é estritamente confidencial e não será partilhado com ninguém além dos membros da equipa de trabalho. O(A) (NOME) tem alguma pergunta? Aceita ou não aceita que (NOME DA CRIANÇA) participe no teste de anemia?		

422 • *Anexo E* BIO-6

		CRIANÇA 4	CRIANÇA 5	CRIANÇA 6
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME
112	MARQUE A RESPOSTA DO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITA	ACEITA 1 1 (ASSINATURA) RECUSOU 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA
113	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA O TESTE DE MALÁRIA.	malária. A malária é uma doença	mos a pedir aos participantes, em to grave causada por um parasita trar o a desenvolver programas para a p	nsmitido por picada de mosquitos.
		uma uma amostra de sangue do o material a usar durante a colheita descartado/posto no lixo logo de (NOME) receberá o resultado em partilhado com ninguém além dos O(A) (NOME) tem alguma pergun		de malária. Para o efeito todo nente seguro, e será será feita com teste rápido e o(a) ente confidencial e não será
114	MARQUE A RESPOSTA DO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITA 1 1 (ASSINATURA) RECUSOU 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA 1 7 (ASSINATURA) 4 RECUSOU 2 2 AUSENTE/OUTRO 3	ACEITA 1 7 (ASSINATURA) 4 RECUSOU 2 2 AUSENTE/OUTRO 3
115	SOMENTE PARA O(S) TESTE(S) EM O(S) TESTE(S).	QUE O CONSENTIMENTO FOI OB	TIDO, PREPARE OS MATERIAIS N	ECESSÁRIOS E PROCEDA
116	REGISTE O NÍVEL DE HEMOGLOBINA AQUI E NO PANFLETO DE ANEMIA E MALÁRIA.	G/DL	G/DL	G/DL
117	MARQUE O CÓDIGO QUE CORRESPONDE PARA O TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA.	TESTADO 1 AUSENTE 2 RECUSOU 3 OUTRO 4 (PASSE A 119)	TESTADO	TESTADO
118	REGISTE O RESULTADO DO TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA AQUI E NO PANFLETO DE MALÁRIA.	POSITIVO	POSITIVO	POSITIVO
118A	REGISTE O RESULTADO DO TESTE RÁPIDO DE MALÁRIA.	SÓ PF	SÓ PF	SÓ PF
119	VERIFIQUE 116: NÍVEL DE HEMOGLOBINA	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,
120	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA TRATAMENTO DA ANEMIA REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA NO FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO.	O teste de anemia indica que (NO doente e precisa de cuidados méd (PASSE A 133)	DME DA CRIANÇA) tem anemia sev dicos o mais rápido possível.	/era. A sua criança está muito

BIO-7 Anexo E • **423**

		CRIANÇA 4	CRIANÇA 5	CRIANÇA 6
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME
121	(NOME DA CRIANÇA) tem alguns destes sintomas? a) Muita fraqueza? b) Problemas do coração? c) Perda de consciência/desmaios? d) Respiração rápida? e) Ataques de epilepsia? f) Sangramento anormal? g) Olhos amarelados? h) Urina escura?	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2	SIM NÃO FRAQUEZA 1 2 CORAÇÃO 1 2 DESMAIOS 1 2 RESPIRAÇÃO 1 2 EPILEPSIA 1 2 SANGRAMENTO 1 2 OLHOS 1 2 URINA 1 2
122	VERIFIQUE 121 (a-h):	NENHUM "SIM"	NENHUM "SIM"	NENHUM "SIM" 1 PELO MENOS UM "SIM" 2 (PASSE A 125) ←
123	VERIFIQUE 116: NÍVEL DE HEMOGLOBINA	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA 1 7 (PASSE A 125) 7.0 G/DL OU MAIOR . 2 AUSENTE	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA 1 7 (PASSE A 125) 7.0 G/DL OU MAIOR . 2 AUSENTE	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA 1 (PASSE A 125) 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 RECUSA 4 OUTRO 6
124	Nas últimas duas semanas, (NOME DA CRIANÇA) tomou ou está tomando algum medicamento antimalárico com base en artemisinina (TCA) dado por um técnico de saúde? PEÇA PARA VER O MEDICAMENTO	SIM	SIM	SIM
125	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA MALÁRIA GRAVE REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE MALÁRIA NO FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO.	grave. Os medicamentos que nós	(NOME DA CRIANÇA) tem malária temos disponíveis não ajudariam à sua criança está muito doente e pre	criança e por isso não posso
126	ACONSELHAMENTO MÉDICO PARA CRIANÇA QUE TOMOU OU ESTÁ TOMANDO TCA	O(A) (NOME) disse que o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou ou está a tomar antimalárico com base em artemisinina. Por isso não posso oferecer nenhum medicamento adicional. Contudo, o teste indica que a criança tem malária. Se a criança continuar com febre dois dias depois de ter tomado a última dose do antimalárico com base em artemisinina, você terá que procurar um médico o mais rápido possível. (PASSE A 133)		
127	LEIA O CONSENTIMENTO E INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE MALÁRIA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL	medicamento gratuito. O medicam	(NOME DA CRIANÇA) tem malária nento chama-se Coartem e é muito sintoma da malária. O medicament	eficaz, em poucos dias a sua
128	MARQUE A RESPOSTA E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU

• Anexo E BIO-8

		CRIANÇA 4	CRIANÇA 5	CRIANÇA 6
102	VERIFIQUE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE ORDEM NA COLUNA 11.	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM
	NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME
129	VERIFIQUE 128: ACEITOU O MEDICAMENTO	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU 1 RECUSOU 2 OUTRO 3 (PASSE A 133)
130	LEIA O CONSENTIMENTO E INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE MALÁRIA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL	[INSERIR INSTRUÇÕES SOBRE A DOSE] DIGA AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL: Se o(a) (NOME DA CRIANÇA) tem febre alta, dificuldade em respirar ou respiração rápida ou se não come ou não amamenta, ou se tiver mais algum outro sintoma e não melhorar em dois dias, você terá que procurar cuidados médicos o mais rápido possível. (PASSE A 133)		amamenta, ou se tiver mais
131	VERIFIQUE 116: NÍVEL DE HEMOGLOBINA	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL,	MENOR A 7.0 G/DL, ANEMIA SEVERA 1 7.0 G/DL OU MAIOR 2 AUSENTE 3 - RECUSA 4 - OUTRO 6 - (PASSE A 133)←
132	ENCAMINHAMENTO MÉDICO PARA ANEMIA GRAVE REGISTE O RESULTADO DO TESTE DE ANEMIA NO FORMULÁRIO ENCAMINHAMENTO.) (NOME DA CRIANÇA) tem anemirecisa de cuidados médicos o mais	. , .
133				

BIO-9 Anexo E • **425**

SECÇÃO 2: TESTE DE VIH PARA MULHERES DE 15-49 ANOS

201	ESTADO CIVIL DE TOI	D DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO DAS AS MULHERES ELEGÍVEIS NA P RES MULHERES, USE UM QUESTIONA	ERGUNTA 202, 203 E 204.	ORDEM, NOME, IDADE, E	
		MULHER 1	MULHER 2	MULHER 3	
202	VERIFIQUE QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: Nº DE ORDEM DA	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	
	N DE ORDEM DA COLUNA 9. NOME NA COLUNA 2.	NOME	NOME	NOME	
203	VERIFIQUE COLUNA 7 (IDADE) DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR:	15-17 ANOS	15-17 ANOS	15-17 ANOS	
204	VERIFIQUE COLUNA 8 (ESTADO CIVIL) DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR:	CODIGO 5 (SOLTEIRA/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL, 1 (PASSE A 209) ←	CODIGO 5 (SOLTEIRA/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CODIGO 5 (SOLTEIRA/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL 1 (PASSE A 209) ←	
	FAIVIILIAN.	OUTRO 2	OUTRO 2	OUTRO 2	
	CONSENTIMENTO DA MULHER INQUIRIDA PARA A RECOLHA DE DBS				
	CONSENT	IMENTO DA MULHER II	NQUIRIDA PARA A REC	OLHA DE DBS	
205	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA DE DBS.	Como parte deste inquérito, estamos para o teste de VIH. O VIH é o vírus o pessoas têm VIH em Angola (prevalêntes de VIH, precisamos de al	a pedir aos participantes, em todo o pa que pode resultar em SIDA. O teste de	ís, a dar uma amostra de sangue VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é	
205	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA	Como parte deste inquérito, estamos para o teste de VIH. O VIH é o vírus o pessoas têm VIH em Angola (prevalênte Para o teste de VIH, precisamos de al limpo e completamente seguro, nunca incluirá o seu nome, portanto, não por confidencial e ninguém será capaz de VIH, posso entregar-lhe uma ficha de	a pedir aos participantes, em todo o pa que pode resultar em SIDA. O teste de ncia de VIH). Igumas gotas de sangue do dedo. O ma	ís, a dar uma amostra de sangue VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não ste. O resultado é estritamente NOME) quer saber se tem ou não arceiro, bem como uma lista das	
205	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA	Como parte deste inquérito, estamos para o teste de VIH. O VIH é o vírus o pessoas têm VIH em Angola (prevalênte Para o teste de VIH, precisamos de al limpo e completamente seguro, nunca incluirá o seu nome, portanto, não por confidencial e ninguém será capaz de VIH, posso entregar-lhe uma ficha de	a pedir aos participantes, em todo o pa que pode resultar em SIDA. O teste de ncia de VIH). Igumas gotas de sangue do dedo. O ma a foi usado e será descartado depois do deremos entregar o resultado de seu tes e saber o resultado de seu teste. Se a (N encaminhamento para si e/ou o seu pa om Serviços de Aconselhamento e Tes	ís, a dar uma amostra de sangue VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não ste. O resultado é estritamente NOME) quer saber se tem ou não arceiro, bem como uma lista das	
205	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA	Como parte deste inquérito, estamos para o teste de VIH. O VIH é o vírus o pessoas têm VIH em Angola (prevalênte para o teste de VIH, precisamos de al limpo e completamente seguro, nunca incluirá o seu nome, portanto, não por confidencial e ninguém será capaz de VIH, posso entregar-lhe uma ficha de Unidades Sanitárias mais próximas con A (NOME) tem alguma pergunta?	a pedir aos participantes, em todo o pa que pode resultar em SIDA. O teste de ncia de VIH). Igumas gotas de sangue do dedo. O ma a foi usado e será descartado depois do deremos entregar o resultado de seu tes e saber o resultado de seu teste. Se a (N encaminhamento para si e/ou o seu pa om Serviços de Aconselhamento e Tes	ís, a dar uma amostra de sangue VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não ste. O resultado é estritamente NOME) quer saber se tem ou não arceiro, bem como uma lista das	

C.		CONSENT	TIMENTO DA MULHER IN C	QUIRIDA PARA TESTES	ADICIONAIS
0 N S N Q -	207	PEÇA CONSENTIMENTO PARA TESTES ADICIONAIS.	fazer testes adicionais. Não sabemos A amostra de sangue não incluirá seu aceitar o armazenamento das amostra	o Ministério de Saúde armazene amostr ainda quais serão os testes adicionais. nome ou outros identificadores. É poss as para testes adicionais. a amostra de sangue para testes adicio	sível aceitar o teste de VIH e não
A D U L T A	208	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU
	209	PESSOA QUE DARÁ O CONSENTIMENTO INFORMADO.	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6

	C	ONSENTIMENT	O DO PAI/MÃE/ADULTO	O RESPONSÁVEL PARA	A RECOLHA DE DBS
CONS · DO PAI	210	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA A RECOLHA DE DBS.	para o teste de VIH. O VIH é o vírus o pessoas têm VIH em Angola (prevalêr Para o teste de VIH, precisamos de al limpo e completamente seguro, nunca inclui nomes, pontanto, não poderemo ninguem será capaz de saber o result Se (NOME DA INQUIRIDA MENOR Dencaminhamento e uma lista de Unid testagem para o VIH. O(A) (NOME) tem alguma pergunta?	a pedir aos participantes, em todo o pa que pode resultar em SIDA. O teste de ncia de VIH). Igumas gotas de sangue do dedo. O ma a foi usado e será descartado depois do os entregar o resultado do teste. O resu ado do teste da (NOME DA INQUIRIDA DE IDADE) quer saber se tem ou não Vi lades Sanitárias mais próximas com se	VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não oltado é estritamente confidencial e o MENOR DE IDADE). OH, posso entregar-lhe uma ficha de erviços de aconselhamento e
/ MÃE / ADULTO	211	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU

		CONSENTIME	NTO DA INQUIRIDA MEI	NOR DE IDADE PARA A	RECOLHADEDRS
CONS · DA - NQ	212	PEÇA CONSENTIMENTO À INQUIRIDA MENOR DE IDADE PARA A RECOLHA DE DBS.	Como parte deste inquérito, estamos a pedir aos participantes, em todo o país, a dar uma amostra de sangue para o teste de VIH. O VIH é o vírus que pode resultar em SIDA. O teste de VIH ajudará a determinar quantas pessoas têm VIH em Angola (prevalência de VIH). Para o teste de VIH, precisamos de algumas gotas de sangue do dedo. O material para a colheita de sangue é limpo e completamente seguro, nunca foi usado e será descartado depois do teste. A amostra de sangue não incluirá seu nome, pontanto, não poderemos entregar o resultado do seu teste. O resultado é estritamente confidencial e ninguem será capaz de saber o resultado de seu teste. Se a (NOME DA INQUIRIDA MENOR DE IDADE) quiser saber se tem VIH, posso entregar-lhe uma ficha de encaminhamento e uma lista de Unidades Sanitárias mais próximas com Serviços de Aconselhamento e Testagem para o VIH. A (NOME DA INQUIRIDA MENOR DE IDADE) tem alguma pergunta? Aceita ou não, dar uma amostra de sangue para o teste de VIH?		
MENOR	213	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU
CONS · PAI/MÃE/	214 215	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA TESTES ADICIONAIS. MARQUE O CÓDIGO	Pedimos sua autorização para que o Ministério de Saúde armazene as amostras de sangue no laboratório para fazer testes adicionais. Não sabemos ainda quais serão os testes adicionais. A amostra de sangue não incluirá o nome ou outros identificadores da (NOME DA INQUIRIDA MENOR DE IDADE). É possível aceitar o teste de VIH para (NOME DA INQUIRIDA MENOR DE IDADE) e não aceitar o armazenamento da amostra para testes adicionais. O(A) (NOME) autoriza que se armazene a amostra de sangue para testes adicionais? ACEITOU		stras de sangue no laboratório para E DA INQUIRIDA MENOR DE OR DE IDADE) e não aceitar o
/ A D U L T 0	1:0	E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	PAIS/ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU 2 (ASSINE) (SE RECUSOU, PASSE A 218)	PAIS/ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU	PAIS/ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU

		00005071450	TO DA INGUIDIDA MEN		OTEO A DIOLONALO
C O N S	216	PEÇA CONSENTIMENTO À INQUIRIDA MENOR	testes adicionais. Não sabemos ainda	Ministério de Saúde armazene amostra quais serão os testes adicionais.	s de sangue no laboratório para fazer
		DE IDADE PARA TESTES ADICIONAIS.	aceitar o armazenamento das amostra	nome ou outros identificadores. É poss as para testes adicionais. E IDADE) autoriza que se armazene a a	
N Q			adicionais?	- 1.57.1.2 = 7 autoa. quo oo aa.20110 a o	micena de cangue para tecto
MENOR	217	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU
			(ASSINE)	(ASSINE)	(ASSINE)
	218	SOMENTE PARA O(S) TESTE(S) EM QUE CONSENTIMENTO FOI OBTIDO, PREPARE OS MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROCEDA COM O(S) TESTE(S).			IAIS NECESSÁRIOS E PROCEDA
	219	TESTES ADICIONAIS.	VERIFIQUE 208 SE A INQUIRIDA É ADULTA; VERIFIQUE 215 E 217 SE A INQUIRIDA É MENOR DE IDADE.	VERIFIQUE 208 SE A INQUIRIDA É ADULTA; VERIFIQUE 215 E 217 SE A INQUIRIDA É MENOR DE IDADE.	VERIFIQUE 208 SE A INQUIRIDA É ADULTA; VERIFIQUE 215 E 217 SE A INQUIRIDA É MENOR DE IDADE.
			SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).	SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).	SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).
	220	COLE A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA.	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI.	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI.	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI.
			AUSENTE 99994 RECUSOU 99995 OUTRO 99996	AUSENTE 99994 RECUSOU 99995 OUTRO 99996	AUSENTE 99994 RECUSOU 99995 OUTRO 99996
			COLE A 2 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA NO PAPEL DE FILTRO (DBS) E A 3 ^A ETIQUETA NA FOLHA DE TRANSMISSÃO.	COLE A 2 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA NO PAPEL DE FILTRO (DBS) E A 3 ^A ETIQUETA NA FOLHA DE TRANSMISSÃO.	COLE A 2 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA NO PAPEL DE FILTRO (DBS) E A 3 ^A ETIQUETA NA FOLHA DE TRANSMISSÃO.
	221	ADICIONAL;	JNA SEGUINTE DESTE QUESTIONÁR MULHERES, PASSE A 301.	RIO OU VOLTE A PRIMEIRA COLUNA	DE UM QUESTIONÁRIO

SECÇÃO 3: TESTE DE VIH PARA HOMENS DE 15-54 ANOS

301	VERIFIQUE COLUNA 10 DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE O NÚMERO DE ORDEM, NOME, IDADE, E ESTADO CIVIL DE TODAS OS HOMENS ELEGÍVEIS NA PERGUNTA 302, 303 E 304. SE TIVER MAIS DE TRES HOMENS, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL.			
		HOMEM 1	HOMEM 2	НОМЕМ 3
302	VERIFIQUE QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR: NÚMERO DE	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM	N° DE ORDEM
	ORDEM DA COLUNA 10.	NOME	NOME	NOME
303	VERIFIQUE COLUNA 7 (IDADE) DO	15-17 ANOS 1	15-17 ANOS 1	15-17 ANOS 1
	QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR:	18-54 ANOS 2	18-54 ANOS 2	18-54 ANOS 2 ☐ (PASSE A 305) ←
304	VERIFIQUE COLUNA 8 (ESTADO CIVIL) DO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO	CODIGO 5 (SOLTEIRO/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL 1 1 (PASSE A 309) ←	CODIGO 5 (SOLTEIRO/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL 1 1 (PASSE A 309) ←	CODIGO 5 (SOLTEIRO/NUNCA VIVEU EM UNIÃO MARITAL; 1 (PASSE A 309) ←
	FAMILIAR:	OUTRO 2	OUTRO 2	OUTRO 2
	CONSEN	IMENTO DO HOMEM IN	QUIRIDO PARA A REC	OLHA DE DBS
305	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA DE DBS.	Como parte deste inquérito, estamos a pedir aos participantes, em todo o país, a dar uma amostra de sangue para o teste de VIH. O VIH é o vírus que pode resultar em SIDA. O teste de VIH ajudará a determinar quantas pessoas têm VIH em Angola (prevalência de VIH).		
		Para o teste de VIH, precisamos de a	Igumas gotas de sangue do dedo. O m	aterial para a colheita de sangue é

_					
١.		CONSEN	IMENTO DO HOMEM IN	QUIRIDO PARA A REC	OLHA DE DBS
CONSENT . DO A	305	PEÇA CONSENTIMENTO PARA A RECOLHA DE DBS.	para o teste de VIH. O VIH é o vírus pessoas têm VIH em Angola (prevalê Para o teste de VIH, precisamos de a limpo e completamente seguro, nuncincluirá o seu nome, portanto, não po confidencial e ninguém será capaz de VIH, posso entregar-lhe uma ficha de	elgumas gotas de sangue do dedo. O ma foi usado e será descartado depois de deremos entregar o resultado de seu teste saber o resultado de seu teste. Se o (e encaminhamento para si e sua parcei cos de Aconselhamento e Testagem p	VIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não este. O resultado é estritamente NOME) quer saber se tem ou não ra e uma lista de Unidades
DULFO - ZQ .	306	MARQUE O CÓDIGO, ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE) E REGISTE SEU NÚMERO DE AGENTE DE CAMPO.	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU

					2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -
C		CONSENI	IMENTO DO HOMEMIN	QUIRIDO PARA TESTES	S ADICIONAIS
ONS · ADUL	307	PEÇA CONSENTIMENTO PARA TESTES ADICIONAIS.	Pedimos sua autorização para que o Ministério de Saúde armazene amostras de sangue no laboratório fazer testes adicionais. Não sabemos ainda quais serão os testes adicionais. A amostra de sangue não incluira seu nome ou outros identificadores. É possível aceitar o teste de VIH aceitar o armazenamento das amostras para testes adicionais. O (NOME) autoriza que se armazene a amostra de sangue para testes adicionais?		s. ssível aceitar o teste de VIH e não
TO INQ.	308	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU
	309	PESSOA QUE DARÁ O CONSENTIMENTO INFORMADO.	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO 6 RESPONSÁVEL 6	MÃE 1 PAI 2 OUTRO ADULTO 6 RESPONSÁVEL 6
_	C(ONSENTIMENT	O DO PAI/MAE/ADULT	O RESPONSAVEL PARA	A RECOLHA DE DBS
CONS · PAI/M	310	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA A RECOLHA DE DBS.	Como parte deste inquérito, estamos a pedir aos participantes, em todo o país, a dar uma amostra de para o teste de VIH. O VIH é o vírus que pode resultar em SIDA. O teste de VIH ajudará a determina pessoas têm VIH em Angola (prevalência de VIH). Para o teste de VIH, precisamos de algumas gotas de sangue do dedo. O material para a colheita de limpo e completamente seguro, nunca foi usado e será descartado depois do teste. A amostra de sar inclui nomes, pontanto, não poderemos entregar o resultado do teste. O resultado é estritamente com ninguem será capaz de saber o resultado do teste do (NOME DA INQUIRIDO MENOR DE IDADE). S DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE) quer saber se tem ou não VIH, posso entregar-lhe uma ficha de encaminhamento e uma lista de Unidades Sanitárias mais próximas com serviços de aconselhamentestagem para o VIH. O(A) (NOME) tem alguma pergunta? Aceita ou não que (NOME DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE) dê uma amostra de sangue para o te		
ÃE/ADULTO	311	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU 1 PAIS/ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU 2 (ASSINE E REGISTE NÚMERO DE AGENTE DE CAMPO) (SE RECUSOU, PASSE A 321)	ACEITOU 1 PAIS/ADULTO RESPONSÁVEL RECUSOU 2 (ASSINE E REGISTE NÚMERO DE AGENTE DE CAMPO) (SE RECUSOU, PASSE A 321)	ACEITOU

Г		CONSENTIME	NTO DO INQUIRIDO ME	NOR DE IDADE PARA A	RECOLHA DE DBS
CONS · DO - NO	312	PEÇA CONSENTIMENTO AO INQUIRIDO MENOR DE IDADE PARA A RECOLHA DE DBS.	para o teste de VIH. O VIH é o vírus pessoas têm VIH em Angola (prevalê Para o teste de VIH, precisamos de a limpo e completamente seguro, nuncincluirá o seu nome, pontanto, não poconfidencial e ninguem será capaz de IDADE) quiser saber se tem VIH, po	Ilgumas gotas de sangue do dedo. O ma foi usado e será descartado depois do oderemos entregar o resultado do seu te saber o resultado de seu teste. Se o osso entregar-lhe uma ficha de encamicos de Aconselhamento e Testagem por IDADE) tem alguma pergunta?	NIH ajudará a determinar quantas aterial para a colheita de sangue é o teste. A amostra de sangue não teste. O resultado é estritamente (NOME DO INQUIRIDO MENOR DE inhamento e uma lista de Unidades
MENOR	313	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU
С	СО	NSENTIMENTO	DO PAI/MÄE/ADULTO	RESPONSÁVEL PARA	TESTES ADICIONAIS
ONS · PAI/Mã	314	PEÇA CONSENTIMENTO AO PAI/MÃE/ADULTO RESPONSÁVEL PARA TESTES ADICIONAIS.	Pedimos sua autorização para que o Ministério de Saúde armazene as amostras de sangue no laboratório para fazer testes adicionais. Não sabemos ainda quais serão os testes adicionais. A amostra de sangue não incluirá o nome ou outros identificadores do (NOME DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE). É possível aceitar o teste de VIH para (NOME DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE) e não aceitar o armazenamento da amostra para testes adicionais. O(A) (NOME) autoriza que se armazene a amostra de sangue para testes adicionais?		
AE/ADULTO	315	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU	ACEITOU	ACEITOU

	CONSENTIMENTO DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE PARA TESTES ADICIONAIS				
CONS · INQ	316	PEÇA CONSENTIMENTO AO INQUIRIDO MENOR DE IDADE PARA TESTES ADICIONAIS.	Pedimos a sua autorização para que of fazer testes adicionais. Não sabemos A amostra de sangue não incluirá seu aceitar o armazenamento das amostra	Pedimos a sua autorização para que o Ministério de Saúde armazene amostras de sangue no laboratório para fazer testes adicionais. Não sabemos ainda quais serão os testes adicionais. A amostra de sangue não incluirá seu nome ou outros identificadores. É possível aceitar o teste de VIH e não aceitar o armazenamento das amostras para testes adicionais. O (NOME DO INQUIRIDO MENOR DE IDADE) autoriza que se armazene a amostra de sangue para testes adicionais?	
M E N O R	317	MARQUE O CÓDIGO E ASSINE SEU NOME (TÉCNICO DE SAÚDE).	ACEITOU 1 1 MENOR DE IDADE RECUSOU 2 - (ASSINE)	ACEITOU 1 1 MENOR DE IDADE RECUSOU 2 - (ASSINE)	ACEITOU 1 7 MENOR DE IDADE RECUSOU 2 7
	318	8 SOMENTE PARA O(S) TESTE(S) EM QUE CONSENTIMENTO FOI OBTIDO, PREPARE OS MATERIAIS NECESSÁRIOS E PROCEDA COM O(S) TESTE(S).			IIAIS NECESSÁRIOS E PROCEDA
	319	TESTES ADICIONAIS.	VERIFIQUE 308 SE O INQUIRIDO É ADULTO; VERIFIQUE 315 E 317 SE O INQUIRIDO É MENOR DE IDADE. SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).	VERIFIQUE 308 SE O INQUIRIDO É ADULTO; VERIFIQUE 315 E 317 SE O INQUIRIDO É MENOR DE SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).	VERIFIQUE 308 SE O INQUIRIDO É ADULTO; VERIFIQUE 315 E 317 SE O INQUIRIDO É MENOR DE SE NÃO OBTEVE CONSENTIMENTO, REGISTE "NÃO ACEITA TESTES ADICIONAIS" NO PAPEL DE FILTRO (DBS).
	320	COLE A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA.	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI. AUSENTE	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI. AUSENTE	COLE A 1 ^A ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRA AQUI. AUSENTE
	321	VOLTE A 302 DA COLU	UNA SEGUINTE DESTE QUESTIONÁF	RIO OU VOLTE A PRIMEIRA COLUNA	DE UM QUESTIONÁRIO

SE NÃO TIVER MAIS HOMENS, FINALIZE A ENTREVISTA.

OBSERVAÇÕES DO(A) TÉCNICO(A) DE SAÚDE

PREENCHA DEPOIS DE TERMINAR TODOS OS TESTES BIOMÉTRICOS

OBSERVAÇÕES DO(A) SUPERVISOR(A)
OBSERVAÇÕES DO(A) EDITOR(A)

434 • Anexo E BIO-18



REPÚBLICA DE ANGOLA INQUÉRITO DE INDICADORES MÚLTIPLOS E DE SAÚDE - IIMS 2015



QUESTIONÁRIO DA MULHER

CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL, OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SÓ PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.

IDENTIFICAÇÃO							
DESCRIÇÃO				CÓDIGOS			
ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO							
		_					
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR							
PROVÍNCIA							
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO						
COMUNA							
BAIRRO/ALDEIA							
SECÇÃO CENSITÁRIA							
ÁREA DE RESIDÊNCIA (URBANO = 1 OU RURAL = 2)							
NÚMERO DO CONGLO	NÚMERO DO CONGLOMERADO (ID. IIMS)						
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR							
NOME E NÚMERO DE	ORDEM DA MULHER						
A MULHER FOI SELEC	IONADA PARA O MÓDU	JLO DE VIOLÊNCIA DOM	MÉSTICA? (1=SIM, 2=N	ÃO)			
VISITAS DA INQUIRIDORA							
	1	2	3	VISITA FINAL			
DATA NOME DA INQUIRIDORA				DIA MÊS ANO Nº INQ.			
RESULTADO*				RESULTADO*			
PRÓXIMA DATA VISITA HORA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS			
RESULTADO: 2 A	AUSENTE 5 II	RECUSA NCOMPLETA NCAPACITADA	7 OUTRO(ES	SPECIFIQUE)			
03 FIOTE	UGUÊS (WE / KIOKO	05 KIMBUNDU 06 KWANHAMA 07 LUVALE 08 MUHUMBI	09 NGAN 10 NHAN 11 UMBU 96 OUTR	ECA NDU			
SUPERVISOR(A) NOME NÚMERO							

APRESENTAÇÃO E CONSENTIMENTO						
Bom dia/boa tarde. O meu nome é Sou Inquiridora do Instituto Nacional de Estatística e a minha identificação é esta (MOSTRAR CARTÃO). Estamos a realizar um inquérito nacional sobre vários aspectos de saúde. A informação recolhida através deste inquérito vai apoiar o governo na planificação e na melhoria dos serviços de saúde. O seu agregado familiar foi seleccionado para o inquérito. Todas as respostas serão confidenciais e não serão partilhadas com mais ninguém, além dos membros da equipa do inquérito.						
A sua participação neste inquérito é voluntária e se tiver qualquer pergunta que não queira responder pode nos dizer e passaremos para a pergunta seguinte. Pode interromper a entrevista a qualquer momento. Contudo, esperamos que participe no inquérito já que suas respostas são muito importantes. Em caso de precisar mais informação sobre o inquérito, pode contactar ao INE ou os Serviços Provinciais do INE.						
Tem alguma pergunta? Posso iniciar a entrevista?						
ASSINATURA DA INQUIRIDORA	DATA					
A INQUIRIDA ACEITA SER ENTREVISTADA 1	A INQUIRIDA NÃO ACEITA SER ENTREVISTADA 2 ───── FIM					

SECÇÃO 1: CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DA MULHER

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
101	REGISTE A HORA.	HORA MINUTOS	
102	Em que mês e ano nasceu?	MÊS 98 NÃO SABE MÊS 98 ANO 9998 NÃO SABE ANO 9998	
103	Quantos anos completos tem? COMPARE 102 E 103 E CORRIJA SE HOUVER INCONSISTÊNCIA.	IDADE EM ANOS COMPLETOS	
104	Alguma vez frequentou a escola?	SIM	→ 108
105	Qual é a classe ou ano mais elevado que você frequentou?	INICIAÇÃO 90 ALFABETIZAÇÃO 91 PRIMARIO/SECUNDARIO 1ª CLASSE 01 2ª CLASSE 02 3ª CLASSE 03 4ª CLASSE 04 5ª CLASSE 05 6ª CLASSE 06 7ª CLASSE 07 8ª CLASSE 08 9ª CLASSE 09 10ª CLASSE 10 11ª CLASSE 11 12ª CLASSE 11 12ª CLASSE 12 13ª CLASSE 13 ENSINO SUPERIOR 10 ANO 14 2° ANO 15 3° ANO 16 4° ANO 17 5° ANO 18 6° ANO 18 6° ANO 19	
106	Você <u>completou</u> esta classe com sucesso?	SIM	

436 • Anexo E W-2

SECÇÃO 1: CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DA MULHER

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
106A	A que nível corresponde esta classe ou ano?	ALFABETIZAÇÃO 00 PRÉ-PRIMÁRIO 01 PRIMÁRIO 02 SECUNDÁRIO 1º CICLO 03 SECUNDÁRIO 2º CICLO 04 BACHARELATO 05 LICENCIATURA 06 MESTRADO 07 DOUTORAMENTO 08	
107		GO '05 - 08' MARCADO	
108	Você sabe ler?	SIM 1 NÃO 2	

SECÇÃO 1: CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DA MULHER

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
109	Você sabe escrever?	SIM	
110	Agora, gostaria que lê-se esta frase para mim. MOSTRAR CARTÃO AO INQUIRIDO. SE A INQUIRIDA NÃO PODE LER A FRASE COMPLETA, INDAGUE: Pode ler alguma parte da frase?	NÃO PODE LER 1 PODE LER UMA PARTE DA FRASE 2 PODE LER A FRASE INTEIRA 3 NÃO HÁ CARTÃO COM A LINGUA DA INQUIRIDA	
111	VERIFIQUE 110: CÓDIGO '2', '3' OU '4' MARCADO	'1' OU '5' ARCADO	> 113
112	Você lê o jornal ou revista pelo menos mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não lê?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA	
113	Você escuta a rádio mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não escuta?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO ESCUTA 3	
114	Você assiste a televisão mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não assiste?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO ASSISTE 3	
115	Possui um telefone celular?	SIM 1 NÃO 2	
116	Alguma vez usou a internet?	SIM 1 NÃO 2	→ 119
117	Nos últimos 12 meses, usou a internet? SE FOR NECESSÁRIO, INDAGUE PARA SABER O USO EM QUALQUER LUGAR COM QUALQUER APARELHO.	SIM 1 NÃO 2	→ 119
118	No últimos 30 dias, com que frequência usou a internet: quase todos os dias, pelo menos uma vez por semana, menos de uma vez por semana, ou nunca?	QUASE TODOS OS DIAS	
119	Qual é a sua religião?	CATÓLICO 01 METODISTA 02 ASSEMBLEIA DE DEUS 03 UNIVERSAL 04 TESTEMUNHAS DE JEOVÁ 05 PROTESTANTE 06 ISLÂMICO 07 ANIMISTA 08 SEM RELIGIÃO 09 OUTRA 96 (ESPECIFIQUE)	
120	Com que frequência vai à igreja?	UMA VEZ POR MÊS 1 DUAS VEZES POR MÊS 2 UMA VEZ POR SEMANA 3 MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 4 SÓ NAS DATAS COMEMORATIVAS 5 NÃO FREQUENTA 6	

SECÇÃO 1: CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DA MULHER

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
121	Habitualmente que língua fala em casa? SE MENCIONAR MAIS DE UMA, INDAGUE PARA IDENTIFICAR A LÍNGUA PRINCIPAL	PORTUGUÊS 01 CHOKWE / KIOKO 02 FIOTE 03 KIKONGO / UKONGO 04 KIMBUNDU 05 KWANHAMA 06 LUVALE 07 MUHUMBI 08 NGANGUELA 09 NHANECA 10 UMBUNDU 11 GESTUAL 12 OUTRA 96	
122	Nos últimos 12 meses, quantas vezes esteve fora de casa pelo menos uma noite?	NÚMERO DE VEZES NENHUMA 00	→ 124
123	Nos últimos 12 meses, alguma vez esteve fora de casa por um período superior a um mês?	SIM 1 NÃO 2	
124	Há quanto tempo vive continuamente nesta província? SE FOR MENOS DE UM ANO, REGISTE '00' ANOS.	ANOS]→ 201
125	Em que província ou país vivia antes de mudar-se para aqui?	CABINDA 01 ZAIRE 02 UÍGE 03 LUANDA 04 CUANZA NORTE 05 CUANZA SUL 06 MALANJE 07 LUNDA NORTE 08 BENGUELA 09 HUAMBO 10 BIÉ 11 MOXICO 12 CUANDO CUBANGO 13 NAMIBE 14 HUÍLA 15 CUNENE 16 LUNDA SUL 17 BENGO 18 OUTRO PAÍS 96	

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
201	Agora gostaria de fazer perguntas sobre todos os filhos e filhas que a (NOME) teve em toda sua vida.	SIM 1 NÃO 2	→ 206
	A (NOME) alguma vez teve algum(a) filho(a)?		
202	Tem algum filho ou filha que vive consigo?	SIM 1 NÃO 2	
203	a) Quantos filhos vivem consigo?	a) FILHOS EM CASA	
	b) E quantas filhas vivem consigo?	b) FILHAS EM CASA	
	SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	b) FILMAS LIVI CASA	
204	Tem algum filho ou filha que não vive consigo?	SIM 1 NÃO 2	→ 206
205	a) Quantos filhos estão vivos e residem fora de casa?	A FILLIOS FORA DE CASA	
	b) E quantas filhas estão vivas e residem fora de	a) FILHOS FORA DE CASA	
	casa? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	b) FILHAS FORA DE CASA	
206	Tem algum filho ou filha que nasceu vivo mas faleceu depois?	a	
	SE NÃO, INDAGUE: Algum bebê que chorou, tentou respirar, teve algum movimento ou mostrou sinais de vida, mesmo por pouco tempo?	SIM 1 NÃO 2	→ 208
207	a) Quantos filhos faleceram?	STUDO EN FOIDOS	
	b) E quantas filhas faleceram?	a) FILHOS FALECIDOS	
	SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	b) FILHAS FALECIDAS	
208	SOME AS RESPOSTAS DE 203, 205, E 207. REGISTE O TOTAL. SE NENHUM, REGISTE '00'.	TOTAL DE FILHOS E FILHAS	
209	VERIFIQUE 208:		
	Só para verificar que entendi correctamente: Em sua vida certo?	inteira, a senhora teve um TOTAL de filhos. Está	
	SIM	NÃO 🔲	
	H	INDAGUE E	
	▼ CC	ORRIJA 201-208 SE FOR	
210	VERIFIQUE 208:		
		IENHUM L.L	→ 226
	33 110 113 1	MINIETTTO	

Agora gostaria de saber os nomes de todos o(a)s filho(a)s nascido(a)s, quer estejam vivo(a)s ou morto(a)s, começando pelo(a) primeiro(a) filho(a)

REGISTE EM 212, OS NOMES DE TODOS OS FILHO(A)S NASCIDOS(AS) VIVOS (Mesmo se a criança já não vive ou não é filho(a) do parceiro actual). REGISTE GÊMEOS E TRIGÊMEOS EM LINHAS SEPARADAS. SE TIVER MAIS DE 10 FILHO(A)S, USE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL, COMEÇANDO NA SEGUNDA LINHA.

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
					SE ESTÁ VIVO:	SE ESTÁ VIVO:	SE ESTÀ VIVO:	SE FALECEU:	
Qual é o nome do (primeiro/próximo) bebê? REGISTE O NOME. ORDEM DE NASCI-MENTO.	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) é de sexo masculi no ou feminin o?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) é gêmeo?	O(A) (NOME DA CRIANÇA) nasceu em que dia, mês e ano?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) está vivo?	Que idade tinha o(a) (NOME DA CRIANÇA) no seu último aniversári o? REGISTE IDADE EM ANOS COMPLET OS.	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) vive consigo ?	REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DA CRIANÇA DO QUEST. DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE '00' SE A CRIANÇA NÃO FOI LISTADA.	Que idade tinha o(a) (NOME DA CRIANÇA) quando faleceu? SE FOR '12 MESES' OU '1 ANO', PERGUNTE: (NOME DA CRIANÇA) teve seu primeiro aniversario? E DEPOIS, PERGUNTE: Quantos meses completos tinha (NOME DA CRIANÇA) quando faleceu? REGISTE DIAS SE FOR MENOS DE UM MÊS; MESES SE FOR MENOS DE DOIS ANOS; OU ANOS.	Houve algum outro nascimento entre o nascimento do(a) (NOME DO NASCIMEN TO ANTERIOR) e do(a) (NOME), incluindo crianças que morreram logo após o parto?
01	MASC 1	SIMP 1	DIA	SIM 1	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1	
	FEMI 2	MULT 2	MÊS	NÃO 2		NÃO 2		MESES 2	
			ANO	↓ (PASSE A 220)			↓ (PRÓXIMO NASCIMENTO	ANOS 3	
02	MASC 1	SIMP 1	DIA	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1	SIM 1 (ADICION) . NASCI)
	FEMI 2	MULT 2	MÊS	↓		NÃO 2		MESES 2	Não
			ANO	(PASSE A 220)			(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO.
03	MASC 1	SIMP 1	DIA	SIM 1	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1	SIM 1 (ADICION
	FEMI 2	MULT 2	MÊS	NÃO 2 ↓		NÃO 2		MESES 2	. NASCI)
			ANO	(PASSE A 220)			(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)
04	MASC 1	SIMP 1	DIA	SIM 1	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1	SIM 1 (ADICION
	FEMI 2	MULT 2	MÊS	NÃO 2 ↓		NÃO 2		MESES 2	. NASCI)
			ANO	(PASSE A 220)			(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)
05	MASC 1	SIMP 1	DIA	SIM 1	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1	SIM 1 (ADICION
	FEMI 2	MULT 2	MÊS	NÃO 2 ↓		NÃO 2		MESES 2	
			ANO	(PASSE A 220)			♦ (PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
					SE ESTÁ VIVO:	SE ESTÁ VIVO:	SE ESTÁ VIVO:	SE FALECEU:	
Qual é o nome do (primeiro/próximo) bebê?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) é de sexo masculi no ou feminin o?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) é gêmeo?	O(A) (NOME DA CRIANÇA) nasceu em que dia, mês e ano?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) está vivo?	Que idade tinha o(a) (NOME DA CRIANÇA) no seu último aniversári o?	O(A) (NOME DA CRIAN ÇA) vive consigo ?	REGISTE O NÚMERO DE ORDEM DA CRIANÇA DO QUEST. DO AGREGADO FAMILIAR. REGISTE '00' SE A CRIANÇA NÃO FOI LISTADA.	Que idade tinha o(a) (NOME DA CRIANÇA) quando faleceu? SE FOR '12 MESES' OU '1 ANO', PERGUNTE: (NOME DA CRIANÇA) teve seu primeiro aniversario? E DEPOIS, PERGUNTE: Quantos meses completos tinha	Houve algum outro nascimento entre o nascimento do(a) (NOME DO NASCIMEN TO ANTERIOR) e do(a) (NOME), incluindo crianças que morreram logo após o
O NOME. ORDEM DE NASCI- MENTO.					REGISTE IDADE EM ANOS COMPLET OS.			(NOME DA CRIANÇA) quando faleceu? REGISTE DIAS SE FOR MENOS DE UM MÊS; MESES SE FOR MENOS DE DOIS ANOS; OU ANOS.	parto?
06	MASC 1 FEMI 2	SIMP 1	DIA MÊS	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1 NÃO 2	N ^O DE ORDEM	DIAS 1 MESES 2	SIM 1 (ADICION) . NASCI)
			ANO	(PASSE A 220)			♦ (PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)
07	MASC 1	SIMP 1	DIA MÊS	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1 NÃO 2	N ^O DE ORDEM	DIAS 1 MESES 2	SIM 1 (ADICION) . NASCI)
			ANO	(PASSE A 220)			↓ (PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)
08	MASC 1	SIMP 1	DIA MÊS	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1 NÃO 2	N ^O DE ORDEM	DIAS 1 MESES 2	SIM 1 (ADICION) . NASCI)
			ANO	(PASSE A 220)			(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)
09	MASC 1	SIMP 1	DIA MÊS	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1 MESES 2	SIM 1 (ADICION . NASCI)
	FEMI 2	MULT 2	ANO	(PASSE A 220)		NÃO 2	(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. J NASCI)
10	MASC 1	SIMP 1	DIA MÊS	SIM 1 NÃO 2	IDADE EM ANOS	SIM 1	N ^O DE ORDEM	DIAS 1 MESES 2	SIM 1 (ADICION . NASCI)
	FEMI 2	MULT 2	ANO	(PASSE A 220)		NÃO 2	(PASSE A 221)	ANOS 3	NÃO 2 (PXMO. NASCI)

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO (cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
222	A (NOME) deu a luz a outra criança depois do nascimento de (NOME DO ÚLTIMO FILHO(A))? SIM (REGISTE NASCIMENTO(S) NO HISTORIAI NÃO		
223	COMPARE 208 COM O NÚMERO DE NASCIMENTOS NO NÚMEROS SÃO IGUAIS (INDAGL	O HISTORIAL DE NASCIMENTOS. NÚMEROS SÃO DIFFERENTES JE E FAÇA HARMONIZAÇÃO)	
224	VERIFIQUE 215: REGISTE O NÚMERO DE NASCIMENTOS OCORRIDOS DESDE JANEIRO DE 2010	NÚMERO DE NASCIMENTOS	→ 226
225	NASCIMENTO NO CALENDÁRIO E ESCREVA C'ODIGO 'N'. PARA CADA NASCIMENTO, PE GRAVIDEZ QUE A SENHORA TEVE, E REGIS	DE JANEIRO DE 2010, REGISTE 'N' NO MÊS DE I O NOME DA CRIANÇA AO LADO ESQUERDO DO RGUNTE O NÚMERO DE MESES COMPLETOS DE ITE O CÓDIGO 'G' EM CADA UM DOS MESES PREVIOS ÓDIGOS COM A LETRA 'G' DEVE SER IGUAL AO UM.)	
226	Actualmente a (NOME) está grávida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 230
227	Há quantos meses a (NOME) está grávida? ANOTE O NÚMERO DE MESES COMPLETOS. COLOQUE 'G'S NO CALENDÁRIO, COMEÇANDO COM O MÊS DA ENTREVISTA E O NÚMERO TOTAL DE MESES COMPLETOS DE GRAVIDEZ.	MESES	
228	Quando ficou grávida, desejava/queria estar grávida naquele momento?	SIM	→ 230
229	VERIFIQUE 208: NÚMERO TOTAL DE NASCIMENTOS UM OU MAIS NENHUM a) Queria ter o bebê mais tarde ou não queria ter nenhum outro bebê? NENHUM tarde ou não queria tarde ou não queria nenhum bebê?	MAIS TARDE	
230	Alguma vez teve uma gravidez que resultou em perda (aborto ou nado-morto)?	SIM 1 NÃO 2	→ 239
231	Em que mês e ano terminou a gravidez mais recente?	MÊS	
232	VERIFIQUE 231: ÚLTIMA GRAVIDEZ TERMINOU EM JANEIRO DE 2010 OU DEPOIS	ÚLTIMA GRAVIDEZ TERMINOU EM 2009 OU ANTES	→ 234 → 239

W-9 Anexo E • **443**

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO (cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO D	PASSE A	
	233	234	235	
	Em que mês e ano terminou essa gravidez?	Quantos meses de gravidez tinha quando Desde Janeiro de 2010, a (NOME) teve		
		ocorreu a perda?	alguma outra gravidez	
NO. DE ORDEM			que resultou em perda?	
01			SIM 1	→ PXMA.
01				LINHA
		NÚMERO DE MESES	NÃO 2	→ 236
02			SIM 1	→ PXMA. LINHA
	MËS ANO	NÚMERO DE MESES	NÃO 2	→236
03			SIM 1	→ PXMA.
	MËS ANO	NÚMERO DE MESES	NÃO 2	LINHA → 236
	, and	NOWERO DE MEGEO	-	200
04			SIM 1	→ 236
	MËS ANO	NÚMERO DE MESES	NÃO 2	Ц
236	PARA CADA GRAVIDEZ QUE RESULTOU EM CÓDIGO 'T' NO CALENDÁRIO NO MÊS EM QU			
	OS PREVIOS MESES COMPLETOS DE GEST		CODIGO G PARA TODOS	
	SE TIVER MAIS DE QUATRO GRAVIDEZES Q	UE RESULTARAM EM PERDA	A. USE UM	
	QUESTIONÁRIO ADICIONAL, COMEÇANDO E		,	
237	Antes do 2010, a senhora teve uma gravidez que	SIM		
	resultou em perda, aborto ou nado-morto?	NÃO		→ 239
238	A gravidez que resultou em perda antes do 2010, em			
230	que mês e ano ocorreu?	MÊS		
		ANO		
239	Quando começou o seu último período menstrual?			
200	Qualitation to the desired periods inclination.	DIAS	1	
		SEMANAS	2	
		MESES	3	
	(DATA, SE FOR DADA)	ANOS	4	
	(5), 62 (6). 5. 5. 7.			
		ESTÁ NA MENOPAUSA/ TEVE HISTERECTOMIA	A 994	
		ANTES DO ÚLTIMO NASC	IMENTO 995	
		NUNCA MENSTRUOU		
0.46	Fata and particular and the second se			
240	Entre um período menstrual e outro, existem dias mais prováveis de uma mulher engravidar?	SIM NÃO		∏→ 242
		NÃO SABE	8	L- 242
241	Os dias com maior probabilidade de engravidar são	POUCO ANTES DA MENS	TRUAÇÃO 1	
	pouco antes de que a menstruação comece, durante a menstruação, logo após o fim da menstruação ou no	DURANTE A MENSTRUAÇ LOGO APÓS O FIM DA ME	NSTRUAÇÃO 3	
	ponto médio entre menstruações?	NO PONTO MÉDIO ENTRE	MENSTRUAÇÕES 4	
		OUTRO	PECIFIQUE) 6	
		~		
242	É possível uma mulher ficar grávida depois do parto,	SIM	1	
_	antes de reiniciar a menstruação?	NÃO	2	
		NAU SABE	8	

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	
301	Agora gostaria de falar do planeamento familiar, quer dizer, das várias n adiar ou evitar a gravidez. Que métodos conhece ou de que métodos ou		
	PARA OS MÉTODOS NÃO MENCIONADOS, PERGUNTE: Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)?		
01	Esterilização feminina. INDAGUE: As mulheres podem ser operadas para não ter mais filhos.	SIM	1 2
02	Esterilização masculina. INDAGUE: Os homens podem ser operados para não ter mais filhos.	SIM	1 2
03	Dispositivo intra-uterino (Mola ou DIU). INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca um dispositivo pequeno dentro do útero da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM	1 2
04	Injeções contraceptivas. INDAGUE: As mulheres recebem uma injecção para prevenir a gravidez por um mes ou mais.	SIM	1 2
05	Implante ("Chip") INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca uma ou mais cápsulas no braço da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM	1 2
06	Pílula. INDAGUE: As mulheres podem tomar um comprimido diariamente para evitar a gravidez.	SIM	1 2
07	Preservativo masculino. INDAGUE: Os homens colocam uma capa de borracha (látex) sobre o pênis antes de iniciar relações sexuais.	SIM	1 2
08	Preservativo feminino. INDAGUE: As mulheres colocam uma capa dentro da vagina antes de iniciar relações sexuais.	SIM	1 2
09	Contracepção de emergência. INDAGUE: Uma medida de emergencia em que as mulheres tomam pílulas especiais até tres dias depois da relação sexual para prevenir a gravidez.	SIM	1 2
10	Método do colar/ciclo. INDAGUE: A mulher usa um colar de contas de diferentes cores para identificar os dias em que pode ficar grávida. Nos dias férteis, usa preservativo ou não tem relações sexuais.	SIM	1 2
11	Ausência da menstruação durante o período de amamentação. (Método de amenorreia por lactância) INDAGUE: Até seis meses depois de um nascimento e antes de que o periodo menstrual volte, as mulheres podem usar um método que requere a amamentação frequente, dia e noite.	SIM	1 2
12	Abstinência sexual periódica. INDAGUE: Para prevenir a gravidez, a mulher evita relações sexuais nos dias que ela considera de maior risco para ficar grávida.	SIM	1 2
13	Coito interrompido. INDAGUE: O homem pode ser cauteloso e retirar-se antes de terminar o acto sexual, ejaculando fora da vagina.	SIM	1 2
14	Outros métodos. INDAGUE: Ouviu falar de alguma outra maneira/método para prevenir a gravidez?	SIM, MÉTODO MODERNO	_ 1
		(ESPECIFIQUE) SIM, MÉTODO TRADICIONAL	
		(ESPECIFIQUE)	_ 2
		(ESPECIFIQUE) NÃO	3

W-11 Anexo E • **445**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
302	VERIFIQUE 226: NÃO ESTÁ GRÁVIDA ☐ OU NÃO SABE ↓	ESTÁ GRÁVIDA 🗍	> 311
303	Actualmente, a (NOME) ou seu parceiro usam algum método para adiar ou evitar a gravidez?	SIM 1 NÃO 2	→ 311
304	Que métodos usam actualmente?	ESTERILIZAÇÃO FEMININA A ESTERILIZAÇÃO MASCULINA B]→306
	RESPOSTAS MÚLTIPLAS	DIU C INJEÇÕES D IMPLANTES E	→ 308
	SE MENCIONA MAIS DE UM MÉTODO, USE O SALTO QUE PERTENCE AO PRIMEIRO MÉTODO MARCADO NA LISTA.	PÍLULA F PRESERVATIVO MASCULINO G PRESERVATIVO FEMININO H CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA I CICLO/COLAR J AMENORREIA POR LACTÂNCIA K ABSTINÊNCIA PERIODÍCA L COITO INTERROMPIDO M OUTRO MÉTODO MODERNO X OUTRO MÉTODO TRADICIONAL Y	→ 308
305	Qual é a marca das pílulas que toma? SE NÃO SABE A MARCA, PEÇA PARA VER A EMBALAGEM DAS PÍLULAS.	MICROGYNON 01 NOGESTOL 02 MICROLUT 03 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 98	→308
306	Onde foi feita a esterilização? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 OUTRO PÚBLICO 16 (ESPECIFIQUE) SECTOR MÉDICO PRIVADO LOCRITAL (CLÍNICA PRIVADA)	
	(NOME DO LUGAR)	HOSPITAL/CLÍNICA PRIVADA	
		OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE	
		10.0 0/BE	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
307	Em que mês e ano foi feita a esterilização?	MÊS	→ 309
308	A partir de que mês e ano usa continuamente o (MÉTODO ACTUAL)? INDAGUE: Há quanto tempo usa (MÉTODO ACTUAL) sem interromper?	MÊS	
309	COMEÇOU A L		

W-13 Anexo E • **447**

310	VERIFIQUE 307 E 308:				
	DIGITE NO CALENDÁI CORRESPONDE AO M ENTREVISTA E TAMB ANTERIORES DE USO SE INICIOU O USO.	NO 2010 OU DEPOIS RIO O CÓDIGO QUE MÉTODO USADO NO MÊS DA IÉM INCLUA OS MESES D ATÉ CHEGAR AO MÊS EM QUE ONTINUE	ANO 2009 OU ANTES DIGITE NO CALENDÁRIO O CÓDIGO QUE CORRESPONDE AO MÉTODO USADO NO MÊS DA ENTREVISTA E TAMBÉM INCLUA OS MESES ANTERIORES DE USO ATÉ CHEGAR AO INICIO DO CALENDÁRIO, EM JANEIRO 2010 . DEPOIS		
311	Quero fazer-lhe algumas pergunti	as sobre as vezes que você e seu parc		E A 324) vo para evitar uma gravidez, nos	
	últimos anos. USE O CALENDÁRIO I USO MAIS RECENTE I	PARA INDAGAR SOBRE O USO E NA E RECUE ATÉ JANEIRO 2010. USE C PONTOS DE REFERÊNCIA .	ÃO USO DE MÉTODOS CONTRAC	EPTIVOS. COMECE COM O	
		COLUNA 1	COLUNA 2	COLUNA 3	
312A	MÊS E ANO QUE INICIARAM A USAR O MÉTODO CONTRACEPTIVO.	MÊS ANO	MÊS ANO	MÊS ANO	
312B	Entre (EVENTO) em (MÊS/ANO) e (EVENTO) em (MÊS/ANO), a (NOME) ou seu parceiro usaram algum método contraceptivo?	SIM	SIM	SIM	
312C	Que método usaram?	CÓDIGO DO MÉTODO	CÓDIGO DO MÉTODO	CÓDIGO DO MÉTODO	
312D	Há quantos meses depois do (EVENTO) em (MÊS/ANO) começou a usar (MÉTODO)? MARQUE '95' SE A INQUIRIDA DÁ A DATA QUE COMEÇOU A USAR O MÉTODO.	MESES (PASSE A 312F) ← DEU A DATA 95	MESES (PASSE A 312F) DEU A DATA 95	MESES (PASSE A 312F) DEU A DATA 95	
312E	REGISTE O MÊS E ANO QUE A INQUIRIDA COMEÇOU A USAR O MÉTODO.	MÊS ANO	MÊS ANO	MÊS ANO	
312F	Por quantos meses usou (MÉTODO)? MARQUE '95' SE A INQUIRIDA DÁ A DATA QUE PAROU DE USAR.	MESES (PASSE A 312H) ← DEU A DATA 95	MESES (PASSE A 312H) ← DEU A DATA 95	MESES (PASSE A 312H) ← DEU A DATA 95	
312G	REGISTE O MÊS E ANO QUE A INQUIRIDA DEIXOU DE USAR O MÉTODO.	MÊS ANO	MÊS ANO	MÊS ANO	
312H	Porque parou de usar (MÉTODO)?	RAZÃO	RAZÃO	RAZÃO	
3121		VOLTE A 312A NA PRÓXIMA COLUNA; SE NÃO TIVER MAIS BRECHAS NO CALENDÁRIO, PASSE A 313.	VOLTE A 312A NA PRÓXIMA COLUNA; SE NÃO TIVER MAIS BRECHAS NO CALENDÁRIO, PASSE A 313.	VOLTE A 312A DE UM QUESTIONÁRIO ADICIONAL; SE NÃO TIVER MAIS BRECHAS NO CALENDÁRIO, PASSE A 313.	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
313	VERIFIQUE NO CALENDÁRIO SE USOU QUALQUER MÉTODO CONTRACEPTIVO EM QUALQUER MÊS. NENHUM MÉTODO USADO ALGUM MÉTODO USADO		
314	Alguma vez, a (NOME) usou algum método para adiar ou evitar a gravidez?	SIM 1 NÃO 2]→ 326
315	VERIFIQUE 304: MARQUE O CÓDIGO DO MÉTODO USADO. SE TIVER MARCADO MAIS DE UM MÉTODO EM 304, MARQUE O CÓDIGO QUE CORRESPONDE AO PRIMEIRO MÉTODO MARCADO NA LISTA.	NENHUM CÓDIGO MARCADO 00 ESTERILIZAÇÃO FEMININA 01 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA 02 DIU 03 INJEÇÕES 04 IMPLANTES 05 PÍLULA 06 PRESERVATIVO MASCULINO 07 PRESERVATIVO FEMININO 08 CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA 09 CICLO/COLAR 10 AMENORREIA POR LACTÂNCIA 11 ABSTINÊNCIA PERIODÍCA 12 COITO INTERROMPIDO 13 OUTRO MÉTODO MODERNO 95 OUTRO MÉTODO TRADICIONAL 96	→ 326 → 319 → 327
316	A (NOME) começou a usar (MÉTODO ACTUAL) pela primeira vez em (DATA DE 307 OU 308). Nesse momento, onde o conseguiu? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO	
047	VEDICIONE 004	OUTRA FONTE 31 MERCADO 31 AMIGOS/PARENTES 32 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
317	VERIFIQUE 304: MARQUE O CÓDIGO DO MÉTODO USADO. SE TIVER MARCADO MAIS DE UM MÉTODO EM 304, MARQUE O CÓDIGO QUE CORRESPONDE AO PRIMEIRO MÉTODO MARCADO NA LISTA.	DIU 03 INJEÇÕES 04 IMPLANTES 05 PÍLULA 06 PRESERVATIVO MASCULINO 07 PRESERVATIVO FEMININO 08 CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA 09 CICLO/COLAR 10 OUTRO MÉTODO MODERNO 95 OUTRO MÉTODO TRADICIONAL 96	→ 323 → 322 → 323

W-15 Anexo E • **449**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A	
318	Nesse momento, alguém falou consigo dos efeitos secundários ou problemas que pudesse causar o método contraceptivo?	SIM	→ 321 → 320	
319	Quando a (NOME) se esterilizou, alguém falou consigo dos efeitos secundários ou problemas que pudesse causar a esterilização?	SIM	→ 321	
320	Em algum momento, um trabalhador de saúde ou de planeamento familiar falou consigo dos efeitos secundarios ou problemas que pudesse causar o método contraceptivo?	SIM	→ 322	
321	Alguém falou consigo do que é necessario fazer se o método tem efeitos secundários?	SIM 1 NÃO 2		
322	VERIFIQUE 318 E 319: ALGUM SIM' SIM' SIM' SIM' SIM' SIM' SIM' SIM	SIM	→ 324	
323	Em algum momento, um técnico de saúde ou de planeamento familiar falou consigo de outros métodos de planeamento familiar que poderia usar?	SIM		
324	VERIFIQUE 304: MARQUE O CÓDIGO DO MÉTODO: SE TIVER MARCADO MAIS DE UM MÉTODO EM 304, MARQUE O CÓDIGO QUE CORRESPONDE AO MÉTODO MAIS ELEVADO NA LISTA.	ESTERILIZAÇÃO FEMININA 01 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA 02 DIU 03 INJEÇÕES 04 IMPLANTES 05 PÍLULA 06 PRESERVATIVO MASCULINO 07 PRESERVATIVO FEMININO 08 CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA 09 CICLO/COLAR 10 AMENORREIA POR LACTÂNCIA 11 ABSTINÊNCIA PERIODÍCA 12 COITO INTERROMPIDO 13 OUTRO MÉTODO MODERNO 95 OUTRO MÉTODO TRADICIONAL 96	→ 327 → 327	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
325	Onde conseguiu (MÉTODO ACTUAL) a última vez? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14 MATERNIDADE 15 BRIGADAS MÓVEIS 16 OUTRO PÚBLICO 17 (ESPECIFIQUE)	
	(NOME DO LUGAR)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA PRIVADA 21 FARMACIA 22 CENTRO MÉDICO 23 OUTRO PRIVADO 26 (ESPECIFIQUE) OUTRA FONTE MERCADO 31 AMIGOS/PARENTES 32 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	→ 327
326	A (NOME) conhece algum lugar onde as pessoas podem obter um método de planeamento familiar?	SIM	
327	VERIFIQUE 202: CRIANÇAS VIVAS SIM NÃO a) Nos últimos 12 meses, a senhora visitou uma unidade de saúde para os cuidados de sua própria saúde ou a saúde das crianças? VÃO NÃO NÃO visitou uma unidade de saúde para os cuidados de sua própria saúde?	SIM	→ 401
328	Alguém na unidade de saúde falou consigo sobre planeamento familiar?	SIM 1 NÃO 2	

W-17 Anexo E • **451**

401	VERIFIQUE 224: UM NASCIMENTO OU MAIS DESDE JANEIRO DE 2010	The second of th	→ 648
402	VERIFIQUE 215. REGISTE O NÚMERO DE EM 404 PARA CADA NASCIMENTO OCOR ESTES NASCIMENTOS, COMEÇANDO PE SE TIVER MAIS DE 2 NASCIMENTOS, USI Agora, gostaria de fazer algumas perguntas cada criança separadamente.)	RRIDO DESDE JANEIRO DE 2010. FAÇA A ELO ÚLTIMO NASCIMENTO. E A ÚLTIMA COLUNA DE UM QUESTIONÁ	S SEGUINTES PERGUNTAS A TODOS RIO ADICIONAL.
403	NÚMERO DE ORDEM DE NASCIMENTO NA P. 212 NO HISTORIAL DE NASCIMENTOS.	ÚLTIMO NASCIMENTO N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO
404	VERIFIQUE 212 E 216:	NOME FALECIDO	NOME FALECIDO
405	Quando a (NOME) ficou grávida do(a) (NOME DA CRIANÇA), queria ter filho naquele momento?	SIM	SIM
406	VERIFIQUE 208: SÓ UM NASCIMENTO a) Queria ter um bebé mais tarde ou não queria ter filhos? MAIS DE UM NASCIMENTO Debé mais ter um bebé mais tarde ou não queria ter mais filhos?	MAIS TARDE	MAIS TARDE
407	Quanto tempo queria esperar?	MESES	MESES
408	A (NOME) fez consultas de cuidados pré- natais durante esta gravidez?	SIM	
409	Quem a examinou durante esta gravidez? Alguém mais? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TODAS AS PESSOAS QUE A EXAMINARAM. MARQUE TODAS AS RESPOSTAS.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO A ENFERMEIRA B PARTEIRA C OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL D OUTRO (ESPECIFIQUE)	

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
410	Onde fez as consultas de cuidados prénatais? Em algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTRO/POSTO DE SAÚDE D MATERNIDADE E BRIGADAS MÓVEIS F OUTRO PÚBLICO SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA PRIVADA H CENTRO MÉDICO I OUTRO PRIVADO (ESPECIFIQUE) OUTRO J (ESPECIFIQUE)	
411	Quantos meses de gravidez tinha quando fez a primeira consulta de cuidados pré-natal?	MESES	
412	Quantas consultas de cuidados pré- natais fez durante esta gravidez?	NÚMERO DE CONSULTAS NÃO SABE	
413	Durante esta gravidez, alguém lhe fez pelo menos uma vez como parte dos cuidados pré-natal os seguintes exames? a) Mediram a sua pressão arterial? b) Fez análise de urina? c) Fez análise de sangue?	SIM NÃO a) PRESSÃO 1 2 b) URINA 1 2 c) SANGUE 1 2	
414	Em algum momento durante a consulta pré-natal, informaram-lhe sobre os sinais de perigo ou complicações da gravidez?	SIM 1 NÃO 2	
415	Durante esta gravidez, você tomou uma injeção no braço para prevenir o tétano no seu bebê, ou seja, para que o bebê não tenha convulsões após o nascimento?	SIM	
416	Durante esta gravidez, quantas vezes tomou a vacina contra tétano?	N ^O DE VEZES	
417	VERIFIQUE 416:	2 VEZES OUTRO OU MAIS (PASSE A 421)	

W-19 Anexo E • **453**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
418	Antes desta gravidez, a (NOME) tomou uma vacina contra tétano?	SIM 1 NÃO 2¬	
		(PASSE A 421) ← NÃO SABE8	
419	Antes desta gravidez, quantas vezes tomou a vacina contra tétano?		
	SE FOR 7 OU MAIS VEZES, REGISTE '7'.	VEZES	
		NÃO SABE 8	
420	VERIFIQUE 419: UMA VEZ MAIS DE MAIS DE		
	UMA VEZ		
	a) Há quantos b) Antes desta anos tomou gravidez, há	ANOS	
	essa injeção quantos anos contra tétano? tomou a última		
	injeção contra tétano?		
421	! Durante esta gravidez, deram-lhe ou		
	comprou comprimidos ou xarope de sulfato ferroso?	SIM 1 NÃO 2¬	
	MOSTRAR IMAGENS DE	(PASSE A 423) ← NÃO SABE8	
422	COMPRIMIDOS/XAROPE.		
422	Durante esta gravidez, por quantos dias tomou os comprimidos ou xarope?	DIAS	
	SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA,	NÃO SABE998	
	INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA DOS DIAS.		
423	Durante esta gravidez, tomou algum medicamento para desparasitar?	SIM 1 NÃO 2	
	medicamento para desparasitar:	NÃO SABE 8	
424	Durante esta gravidez, tomou SP/Fansidar para prevenir a malária?	SIM 1 NÃO 2¬	
		(PASSE A 427) ← NÃO SABE8 −	
425	Durante esta gravidez, quantas vezes tomou SP/Fansidar?	VEZES	
426	A (NOME) obteve o SP/fansidar durante	VL2L0	
	as consultas de cuidados pré-natais, ou em alguma outra visita a uma unidade de		
	saúde ou de outro local?	CUIDADOS PRÉ-NATAIS 1 OUTRA VISITA 2	
	SE TIVER MAIS DE UM LOCAL, REGISTE O PRIMEIRO CÓDIGO MARCADO NA LISTA.	OUTRO LOCAL 6	
427	Quando o(a) (NOME DA CRIANÇA)	MUITO GRANDE	MUITO GRANDE 1
	nasceu, ele(a) era muito grande, maior que o normal, normal, menor que o	MAIOR QUE O NORMAL 2	MAIOR QUE O NORMAL 2
	normal ou muito pequeno?	NORMAL 3 MENOR QUE	NORMAL 3 MENOR QUE
		O NORMAL 4 MUITO PEQUENO 5 NÃO SABE 8	O NORMAL
		1410 OADL 0	1410 OADE 0

NO. PERGUNTAS E FILTROS NOME NOME				ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
20		NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
SE TIVER O CARTIÃO DE SAÚDE, REGISTE O PESO QUE APARECE EM OUIL.OGRAMAS. 1	_	428		NÃO 2¬ (PASSE A 430) ←	NÃO 2− (PASSE A 430) ←
MEDICO		429	CRIANÇA)? SE TIVER O CARTÃO DE SAÚDE, REGISTE O PESO QUE APARECE EM	1 . KG DA MEMÓRIA	1
SUA CASA 11 OUTRA CASA 12 OUTRA CASA		430	CRIANÇA)? Alguém mais ajudou? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TODAS AS PESSOAS QUE ASSISTIRAM. MARQUE TODAS AS RESPOSTAS. SE A INQUIRIDA DIZ QUE NINGUÉM ASSISTIU, INDAGUE PARA SABER SE ALGUM ADULTO ESTEVE PRESENTE	MÉDICO A ENFERMEIRA B PARTEIRA C OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL D AMIGA/PARENTE E OUTRO X (ESPECIFIQUE) X	MÉDICO A ENFERMEIRA B PARTEIRA C OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL D AMIGA/PARENTE E OUTRO X (ESPECIFIQUE) X
CRIANÇA), você ficou lá por quanto tempo? DIAS	•	431	CRIANÇA)? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SUA CASA	SUA CASA
		432	CRIANÇA), você ficou lá por quanto tempo? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA,	DIAS 2 SEMANAS 3	

W-21 Anexo E • **455**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
433	O parto do(a) (NOME DA CRIANÇA) foi por cesariana, ou seja, fizeram uma incisão no abdômen para se chegar ao bebê?	SIM	SIM
434	Quando se tomou a decisão da cesariana? Foi antes ou depois das dores de parto?	ANTES	ANTES 1 DEPOIS 2
435	Imediatamente após o nascimento, o(a) (NOME DA CRIANÇA) foi colocado directamente no seu peito nu?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8
436	VERIFIQUE 431: LUGAR DO PARTO	CÓDIGO 11, 12, OU 96 MARCADO (PASSE A 451)	CÓDIGO 11, 12, OU 96 OUTRO MARCADO (PASSE A 451)
437	Gostaria de falar das consultas médicas após o parto. Enquanto a (NOME) estava na unidade de saúde, alguém examinou seu estado de saúde?	SIM	
438	Quanto tempo após o parto a (NOME) fez a primeira consulta médica? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS	
439	Quem examinou o seu estado de saúde? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
440	Agora gostaria de falar das consultas médicas do(a) (NOME DA CRIANÇA) após o parto. Enquanto a (NOME) estava na unidade de saúde, alguém examinou o estado de saúde do(a) (NOME DA CRIANÇA)?	SIM	
441	Quanto tempo após o parto fez a primeira consulta médica do(a) (NOME DA CRIANÇA)? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS	

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
442	Quem examinou o estado de saúde do(a) (NOME DA CRIANÇA)? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
443	Agora gostaria de falar do que aconteceu após sair da unidade de saúde. Após a (NOME) saiu da unidade de saúde, alguém examinou o seu estado	SIM	
444	de saúde? Quanto tempo após o parto fez essa consulta médica? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS 1 DIAS 2 SEMANAS 3 NÃO SABE 998	
445	Nesse momento, quem examinou o estado de saúde da (NOME)? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
446	Onde fez a consulta médica? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	EM CASA SUA CASA	

W-23 Anexo E • **457**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
447	Nos primeiros dois meses após a (NOME) saiu da (UNIDADE DA P. 431), algum técnico de saúde ou parteira tradicional fez consulta médica a(o) (NOME DA CRIANÇA)?	SIM	
448	Quanto tempo após o parto fez essa consulta médica do(a) (NOME DA CRIANÇA)? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS	
449	Quem fez a consulta do(a) (NOME DA CRIANÇA)? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
450	Onde foi feita a consulta do(a) (NOME DA CRIANÇA)? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL	
	(NOME DO LUGAR)	SECTOR MÉDICO PRIVADO HOSPITAL/CLINICA 31 - PRIVADA 32 - CENTRO MÉDICO 33 - OUTRO PRIVADO 36 - (ESPECIFIQUE) OUTRO 96 - (ESPECIFIQUE)	
451	Gostaria de falar das consultas médicas da (NOME) após o parto. Alguém fez uma consulta médica à (NOME) após o nascimento do(a) (NOME DA CRIANÇA)?	(PASSE A 459) ← SIM	

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
452	Quanto tempo após o parto fez a primeira consulta médica? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS	
453	Quem fez essa consulta médica após o parto? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
454	Onde fez a primeira consulta após o parto? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO	
455	Nos primeiros dois meses após o nascimento do(a) (NOME DO CRIANÇA), algum técnico de saúde ou parteira tradicional fez uma consulta médica do(a) (NOME DO CRIANÇA)?	SIM	
456	Quantas tempo após o nascimento fez a primeira consulta do(a) (NOME DO CRIANÇA)? SE FOR MENOS DE UM DIA, REGISTE HORAS; SE FOR MENOS DE UMA SEMANA, REGISTE DIAS.	HORAS APÓS O PARTO 1 DIAS APÓS O PARTO 2 SEM. APÓS O PARTO 3 NÃO SABE	

W-25 Anexo E • **459**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
457	Quem fez a consulta médica do(a) (NOME DO CRIANÇA)? INDAGUE PARA OBTER A PESSOA MAIS QUALIFICADA.	PROFISSIONAL DE SAÚDE MÉDICO 11 ENFERMEIRA 12 PARTEIRA 13 OUTRA PESSOA PARTEIRA TRADICIONAL 21 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 96	
458	Onde foi feita a primeira consulta do(a) (NOME DO CRIANÇA)? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL	
	(NOME DO LUGAR)	SECTOR MÉDICO PRIVADO	
459	Durante os primeiros dois dias depois do nascimento do(a) (NOME DA CRIANÇA), algum técnico de saúde fez o seguinte: a) Examinou o cordão umbilical? b) Mediu a temperatura do(a) (NOME DA CRIANÇA)? c) Aconselhou sobre os sinais de perigo nos recém-nascidos? d) Aconselhou sobre a amamentação? e) Observou o(a) (NOME DA CRIANÇA) amamentar?	SIM NÃO NS a) CORDÃO 1 2 8 b) TEMP 1 2 8 c) SINAIS 1 2 8 d) ACONS. AMAMEN- TAÇÃO 1 2 8 e) OBSERVOU AMAMENTAF 1 2 8	
460	Depois do nascimento do(a) (NOME DA CRIANÇA) o seu período menstrual voltou?	SIM	
461	O seu período menstrual voltou entre o nascimento do (NOME DA CRIANÇA) e a gravidez seguinte?		SIM
462	Quantos meses após o nascimento do(a) (NOME DA CRIANÇA) não teve o período menstrual?	MESES	MESES

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
463	VERIFIQUE 226: A INQUIRIDA ESTÁ GRÁVIDA?	NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU OU NÃO SABE (PASSE A 465) ←	
464	Desde o nascimento do(a) (NOME DA CRIANÇA), a (NOME) teve relações sexuais?	SIM	
465	Quantos meses após o nascimento de (NOME DA CRIANÇA), não teve relações sexuais?	MESES	MESES
466	Alguma vez amamentou o(a) (NOME DA CRIANÇA)?	SIM	SIM
467	VERIFIQUE 404: CRIANÇA ESTÁ VIVA?	VIVO FALECIDO PASSE A 473) (PASSE A 474)	
468	Quanto tempo depois do parto amamentou o (NOME DA CRIANÇA) pela primeira vez? SE FOR MENOS DE UMA HORA,	IMEDIATAMENTE000	
	REGISTE '00' HORAS; SE FOR MENOS DE 24 HORAS, REGISTE HORAS; CASO CONTRÁRIO, REGISTE DIAS.	HORAS 1 DIAS 2	
469	Nos primeiros três dias após o parto, além do leite materno, o(a) (NOME DA CRIANÇA) bebeu alguma outra coisa?	SIM	
470	O que é que deram ao (NOME DA CRIANÇA)? Alguma coisa mais?	LEITE EM PÓ P/O BEBÉ A LEITE EM PÓ B ÁGUA COMUM C SORO C/ GLUCOSE D ÁGUA AÇUCARADA E SUMO DE FRUTA F QUISSANGUA G CHÁ H MEL I OUTRO X	
471	VERIFIQUE 404: CRIANÇA ESTÁ VIVA?	VIVA FALECIDA ☐ (PASSE A 474) ←	VIVA FALECIDA ☐ (PASSE A 474) ←
472	Você ainda está amamentando o(a) (NOME DA CRIANÇA)?	SIM	
473	Ontem durante o dia ou de noite, o(a) (NOME DA CRIANÇA) bebeu algum liquido de um biberão?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8
474		VOLTE A 405 NA PRÓXIMA COLUNA; OU SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS, PASSE A 501A.	VOLTE A 405 NA ÚLTIMA COLUNA DE UM NOVO QUESTIONÁRIO; OU SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS, PASSE A 501A.

W-27 Anexo E • **461**

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (ÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
501A	VERIFIQUE 215 NO HISTORIAL DE NASCIMENTOS: AL	GUM NASCIMENTO DESDE JANEIRO DE 2012?	
	UM NASCIMENTO OU MAIS ☐ DESDE JANEIRO DE 2012 √ I	NENHUM NASCIMENTO DESDE JANEIRO DE 2012	→ 601
502A	REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DE NASCIM JANEIRO DE 2012 NA PERGUNTA 212.	IENTO DA ÚLTIMA CRIANÇA NASCIDA DESDE	
	NOME DA ÚLTIMA CRIANÇA	N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO	
503A	VERIFIQUE 216 PARA A CRIANÇA:		
	VIVA	FALECIDA	→ 501B
504A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) tem o cartão de vacina ou algum outro documento que regista as vacinas que apanhou?	SIM, SÓ TEM CARTÃO	→ 507A → 507A
505A	Em algum momento o(a) (NOME DA CRIANÇA) teve o cartão de vacina?	SIM 1 NÃO 2	
506A	VERIFIQUE 504A: CÓDIGO '2' MARCADO	CÓDIGO '4' MARCADO	→ 511A
507A	Por favor, posso ver o cartão ou documento que regista as vacinas que o (a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou?	SIM, SÓ VIU O CARTÃO	> 511A

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (ÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS		CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS			PASSE A
	NOME DA ÚLTIMA CRIANÇA			N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO		
508A	COPIE AS DATAS DE VACINAÇÃ REGISTE '44' NA COLUNA DE 'D DATA NÃO FOI REGISTADA.	O DO CARTÃO. IA' SE O CARTÃO INI	DO CARTÃO. 'SE O CARTÃO INDICA QUE A CRIANÇA RECEBEU UMA DOSE, MAS A			
		DIA MËS ANO	DIA MËS ANO	DIA MËS ANO	DIA MËS ANO	
		26110				
	AO NASCER	PÓLIO	BCG	HEPATITE B		
	NOTWICOLIN					
		PÓLIO	PENTAVALENTE	PNEUMO	ROTAVÍRUS	
		1ª DOSE	1ª DOSE	1ª DOSE	1ª DOSE	
	AOS 2 MESES					
		PÓLIO 2ª DOSE	PENTAVALENTE 2ª DOSE	PNEUMO 2ª DOSE	ROTAVÍRUS 2ª DOSE	
	AOS 4 MESES	T T	T T	T DOSE	1 1	
		PÓLIO	PENTAVALENTE	PNEUMO	VITAMINA A	
	AGC C MESES	3ª DOSE	3ª DOSE	3ª DOSE	1ª DOSE	
	AOS 6 MESES					
		SARAMPO	FEBRE AMARELA	VITAMINA A	SARAMPO	
		1ª DOSE	DOSE ÚNICA	2ª DOSE	2ª DOSE	
	AOS 9 MESES (15 MESES PARA SARAMPO)					
	(13 WESES FARA SARAWFO)			<u> </u>		
509A	VERIFIQUE 508A: TODAS AS VA	CINAS, DE 'POLIO' A	ATÉ 'SARAMPO 2°	DOSE" FORAM REC	SISTADAS?	
	N	ÃO		SIM		→ 526A
		\				020/1
510A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apani que não consta (cartão/documento recebidas em campanhas de vacir	(INDAGU RE	E PARA IDENTIFICA EGISTE '66' NO COLU RRESPONDE ÀS VA	R AS VACINAS E ← ↓ JNA DE DIA QUE		
	REGISTE 'SIM' SÓ SE A INQUIRII	DA MENCIONAR		(DEPOIS, PA	ASSE A 526A) ←	
	PELO MENOS UMA DAS VACINAS EM 508A QUE NÃO FOI REGISTADA.] → 526A
511A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apani para prevenir doenças, incluindo v campanhas de vacinação ou nos o infantil?	acinas recebidas em	NÃO		2]→ 526A

W-29 Anexo E • **463**

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (ÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS	PASSE A
	NOME DA ÚLTIMA CRIANÇA	N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO	
512A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina BCG contra a tuberculose, isto é, uma injeção no braço ou ombro que geralmente deixa uma cicatriz?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
513A	Nas primeiras 24 horas depois do nascimento, o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina contra a Hepatite B, isto é, uma injeção na coxa para prevenir Hepatite B?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
514A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina oral contra a pólio, isto é, duas gotas na boca para prevenir pólio?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 517A
515A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a primeira vacina oral contra a pólio nas primeiras duas semanas depois do parto ou mais tarde?	NAS PRIMEIRAS DUAS SEMANAS	
516A	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina oral contra a pólio?	NÚMERO DE VEZES	
517A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina pentavalente, isto é, uma injeção que se toma na coxa ao mesmo tempo que as gotas de pólio?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 519A
518A	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina pentavalente?	NÚMERO DE VEZES	
519A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina pneumocócica, isto é, uma injeção que se toma na coxa para prevenir a pneumonia?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 521A
520A	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina pneumocócica?	NÚMERO DE VEZES	
521A	O (A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra rotravírus, isto é, um líquido na boca para prevenir a diarreia?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 523A
522A	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina rotravírus?	NÚMERO DE VEZES	
523A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra o sarampo, isto é, uma injeção no braço para prevenir o sarampo?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 526A
524A	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina contra o sarampo?	NÚMERO DE VEZES	
525A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra a febre amarela?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
526A	Nos últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou:	SIM NÃO NS	
	Sulfato ferroso como este(s) aqui (MOSTRAR IMAGENS DE AMPOLAS OU COMPRIMIDOS)?	a) SULFATO FERROSO 1 2 8	
	b) Comprimidos para desparasitação (MOSTRAR IMAGENS DOS COMPRIMIDOS)?	b) DESPARASITAÇÃO 1 2 8	
	c) Algum suplemento nutricional com fórmula integral?	c) SUPL. NUTRICIONAL 1 2 8	
527A	CONTINUE COM 501B.		

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (PENÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
501B	OUTROS NASCIMENTOS NENHL	GUM OUTRO NASCIMENTO DESDE JANEIRO DE 2012? JM OUTRO NASCIMENTO DESDE JANEIRO DE 2012	
502B	REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM DE NASCIM JANEIRO DE 2012 NA PERGUNTA 212.	IENTO DA PENÚLTIMA CRIANÇA NASCIDA DESDE	
	NOME DA PENÚLTIMA CRIANÇA	N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO	
503B	VERIFIQUE 216 PARA A CRIANÇA:		
	VIVA	FALECIDA	→ 527B
504B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) tem o cartão de vacina ou algum outro documento que regista as vacinas que apanhou?	SIM, SÓ TEM CARTÃO	→ 507B → 507B
505B	Em algum momento o(a) (NOME DA CRIANÇA) teve o cartão de vacina?	SIM 1 NÃO 2	
506B	VERIFIQUE 504B: CÓDIGO '2' MARCADO	CÓDIGO '4' MARCADO	→ 511B
507B	Por favor, posso ver o cartão ou documento que regista as vacinas que o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou?	SIM, SÓ VIU O CARTÃO	> 511B

W-31 Anexo E • **465**

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (PENÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS		CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS		PASSE A	
	NOME DA PEN- ÚLTIMA CRIANÇA					
508B	COPIE AS DATAS DE VACINAÇÃ REGISTE '44' NA COLUNA DE 'DI DATA NÃO FOI REGISTADA.	O DO CARTÃO. A' SE O CARTÃO IND	DO CARTÃO. SE O CARTÃO INDICA QUE A CRIANÇA RECEBEU UMA DOSE, MAS A			
	AO NASCER	DIA MÊS ANO PÓLIO	BCG	DIA MÊS ANO HEPATITE B	DIA MÊS ANO	
	AOS 2 MESES	PÓLIO 1ª DOSE	PENTAVALENTE 1ª DOSE	PNEUMO 1ª DOSE	ROTAVÍRUS 1ª DOSE	
	AOS 4 MESES	PÓLIO 2º DOSE	PENTAVALENTE 2ª DOSE	PNEUMO 2ª DOSE	ROTAVÍRUS 2ª DOSE	
	AOS 6 MESES	PÓLIO 3ª DOSE	PENTAVALENTE 3ª DOSE	PNEUMO 3ª DOSE	VITAMINA A 1ª DOSE	
	AOS 9 MESES (15 MESES PARA SARAMPO)	SARAMPO 1ª DOSE	FEBRE AMARELA DOSE ÚNICA	VITAMINA A 2ª DOSE	SARAMPO 2ª DOSE	
509B	VERIFIQUE 508B: TODAS AS VACINAS, DE 'POLIO' ATÉ 'SARAMPO 2ª DOSE" FORAM REGISTADAS?					→ 526B
510B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apanhou alguma vacina que não consta (cartão/documento), incluindo vacinas recebidas em campanhas de vacinação?		(INDAGUI RE	E PARA IDENTIFICAI GISTE '66' NO COLL RRESPONDE ÀS VA	R AS VACINAS E ← ↓ JNA DE DIA QUE	
	REGISTE 'SIM' SÓ SE A INQUIRIDA MENCIONAR PELO MENOS UMA DAS VACINAS EM 508B QUE NÃO FOI REGISTADA.			,	ASSE A 526B) 22]→ 526B
511A	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apanh para prevenir doenças, incluindo vo campanhas de vacinação ou nos d infantil?	acinas recebidas em	NÃO		2]→ 526B

SECÇÃO 5A. IMUNIZAÇÃO (PENÚLTIMA CRIANÇA)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DE CATEGORIAS	PASSE A
	NOME DA PEN- ÚLTIMA CRIANÇA	N ^O DE ORDEM DE NASCIMENTO	
512B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina BCG contra a tuberculose, isto é, uma injeção no braço ou ombro que geralmente deixa uma cicatriz?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
513B	Nas primeiras 24 horas depois do nascimento, o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina contra a Hepatite B, isto é, uma injeção na coxa para prevenir Hepatite B?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
514B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina oral contra a pólio, isto é, duas gotas na boca para prevenir pólio?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 517B
515B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a primeira vacina oral contra a pólio nas primeiras duas semanas depois do parto ou mais tarde?	NAS PRIMEIRAS DUAS SEMANAS	
516B	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina oral contra a pólio?	NÚMERO DE VEZES	
517B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina pentavalente, isto é, uma injeção que se toma na coxa ao mesmo tempo que as gotas de pólio?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 519B
518B	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina pentavalente?	NÚMERO DE VEZES	
519B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina pneumocócica, isto é, uma injeção que se toma na coxa para prevenir a pneumonia?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 521B
520B	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina pneumocócica?	NÚMERO DE VEZES	
521B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra rotravírus, isto é, um líquido na boca para prevenir a diarreia?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 523B
522B	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina rotravírus?	NÚMERO DE VEZES	
523B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra o sarampo, isto é, uma injeção no braço para prevenir o sarampo?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 526B
524B	Quantas vezes o(a) (NOME DA CRIANÇA) apanhou a vacina contra o sarampo?	NÚMERO DE VEZES	
525B	O(A) (NOME DA CRIANÇA) alguma vez apanhou a vacina contra a febre amarela?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
526B	Nos últimos 7 dias, o(a) (NOME DA CRIANÇA)	SIM NÃO NS	
	a) Sulfato ferroso como este(s) aqui (MOSTRAR IMAGENS DE AMPOLAS OU COMPRIMIDOS)?	a) SULFATO FERROSO 1 2 8	
	b) Comprimidos para desparasitação (MOSTRAR IMAGENS DOS COMPRIMIDOS)?	b) DESPARASITAÇÃO 1 2 8	
	c) Algum suplemento nutricional com fórmula integral?	c) SUPL. NUTRICIONAL 1 2 8	
527B	VERIFIQUE 215 NO HISTORIAL DE NASCIMENTOS: AL	GUM OUTRO NASCIMENTO DESDE JANEIRO DE 2012?	
	MAIS NASCIMENTOS DESDE JANEIRO DE 2012	NENHUM OUTRO NASCIMENTO DESDE JANEIRO 2012	> 601
	(PASSE A 502B NUM ← QUESTIONÁRIO ADICIONAL)		

W-33 Anexo E • **467**

601	VERIFIQUE 224:		
	UM NASCIMENTO OU MAIS DESDE JANEIRO DE 2010	NEHUM NASCIMENT DESDE JANEIRO DE 201	
602	VERIFIQUE 215: REGISTE O NÚMERO DE NASCIMENTO OCORRIDO DESDE JANEIF NASCIMENTOS, COMEÇANDO PELO ÚLT SE TIVER MAIS DE DOIS FILHOS, USE A L Agora, gostaria de perguntar-lhe das criança separadamente.)	RO DE 2010 NA PERGUNTA 604. FAÇA AS IMO NASCIMENTO. ÚLTIMA COLUNA DE UM QUESTIONÁRIO	S PERGUNTAS DE TODOS ESTES ADICIONAL.
603	NÚMERO DE NASCIMENTO EM 212 NO HISTORIAL DE NASCIMENTOS.	ÚLTIMO NASCIMENTO Nº NO HISTÓRIAL DE NASCIMENTOS	PENÚLTIMO NASCIMENTO Nº NO HISTÓRIAL DE NASCIMENTOS
604	VERIFIQUE 212 E 216:	NOME	NOME VIVA FALECIDA (PASSE A 647)
605	Nas últimas duas semanas, o(a) (NOME DA CRIANÇA) teve diarreia?	SIM	SIM
606	VERIFIQUE 466: ALGUMA VEZ O(A) (NOME) FOI AMAMENTADO? SIM	MUITO MENOS 1 UM POUCO MENOS 2 A MESMA QUANTIDADE 3 MAIS 4 NENHUM LIQUIDO 5 NÃO SABE 8	MUITO MENOS
607	Quando o (a) (NOME DA CRIANÇA) tinha diarreia, deram-lhe menos do que costuma comer, a mesma quantidade ou mais do que costuma comer? SE FÔR MENOS, PERGUNTE: Foi um pouco menos ou muito menos do que costuma comer?	MUITO MENOS 1 UM POUCO MENOS 2 A MESMA QUANTIDADE 3 MAIS 4 DEIXOU DE SE ALIMENTAR 5 NÃO ALIMENTOU 6 NÃO SABE 8	MUITO MENOS 1 UM POUCO MENOS 2 A MESMA QUANTIDADE 3 MAIS 4 DEIXOU DE SE ALIMENTAR 5 NÃO ALIMENTOU 6 NÃO SABE 8
608	Procurou conselho ou tratamento quando o(a) (NOME DA CRIANÇA) tinha diarreia?	SIM	SIM

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
609	Onde procurou conselho ou tratamento? Em algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTR/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MOVEIS E OUTRO PÚBLICO	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTR/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MOVEIS E OUTRO PÚBLICO
	LOCAL.	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
	SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO(S) LUGAR(ES))	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G FARMÁCIA H CENTR/POSTO DE SAÚDE I OUTRO PRIVADO	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G FARMÁCIA H CENTR/POSTO DE SAÚDE I OUTRO PRIVADO
	(NOME DO(S) LUGAR(ES))	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
		OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K MERCADO L	OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K MERCADO L
		OUTRO (ESPECIFIQUE) X	OUTRO (ESPECIFIQUE) X
610	VERIFIQUE 609:	DOIS OU MAIS SÓ UM CÓDIGOS CÓDIGO MARCADOS MARCADO (PASSE A 612)	DOIS OU MAIS SÓ UM CÓDIGOS CÓDIGO MARCADOS MARCADO (PASSE A 612)
611	Onde procurou conselho ou tratamento pela primeira vez? USE O CÓDIGO DE 609.	PRIMEIRO LUGAR	PRIMEIRO LUGAR
612	Em algum momento desde que o (a) (NOME DA CRIANÇA) começou a ter diarreia, deram-lhe os seguintes líquidos para beber: a) Líquido preparado de um pacote especial chamado sais de reidratação oral (SRO)? b) Líquido pré-empacotado de sais de reidratação oral (SRO)? c) Mistura caseira de água, sal e açúcar? d) Comprimidos ou xarope de ferro? e) Água de arroz?	SIM NÃO NS a) PACOTE DE SRO 1 2 8 b) LÍQUIDO EMPACOTADO 1 2 8 c) MISTURA CASEIRA . 1 2 8 d) FERRO 1 2 8 e) ÁGUA DE ARROZ 1 2 8	SIM NÃO NS a) PACOTE DE SRO 1 2 8 b) LÍQUIDO EMPACOTADO 1 2 8 c) MISTURA CASEIRA . 1 2 8 d) FERRO 1 2 8 e) ÁGUA DE ARROZ 1 2 8
613	VERIFIQUE 612: ALGUM 'SIM'	SIM 1 NÃO 2 (PASSE A 615) NÃO SABE 8	SIM

W-35 Anexo E • **469**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
614	VERIFIQUE 612: PELO MENOS	COMPRIMIDO OU XAROPE ANTIBIOTICO A ANTIDIARRÉICO B OUTRO (NEM ANTIBIÓTICO NEM ANTIDIARRÉICO) C COMPRIMIDO OU XAROPE DESCONHECIDO D	COMPRIMIDO OU XAROPE ANTIBIOTICO
	Algo mais? Algo mais? REGISTE TODOS OS TRATAMENTOS RECEBIDOS.	INJEÇÃO ANTIBIOTICO E ANTIMOTILIDADE F INJEÇÃO DESCONHECIDA G	INJEÇÃO ANTIBIOTICO E ANTIMOTILIDADE F INJEÇÃO DESCONHECIDA G
		INTRAVENOSA (IV) H REMÉDIO CASEIRO/	INTRAVENOSA (IV) H REMÉDIO CASEIRO/
		ERVAS MEDICINAIS I OUTRO X (ESPECIFIQUE)	ERVAS MEDICINAIS I OUTRO X (ESPECIFIQUE)
615	Nas últimas 2 semanas o (a) (NOME DA CRIANÇA) teve febre?	SIM	SIM
616	Em algum momento durante a doença, extraíram sangue do dedo ou calcanhar do (a) (NOME DA CRIANÇA) para fazer um teste?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8
617	Procurou conselhos ou tratamento para a doença em algum lugar?	SIM	SIM
618	Onde procurou conselho ou tratamento? Em algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTRO/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MOVEIS E OUTRO PÚBLICO	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL
	SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
	(NOME DO(S) LUGAR(ES))	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G CENTRO/POSTO DE SAÚDE H FARMÁCIA I OUTRO PRIVADO	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G CENTRO/POSTO DE SAÚDE H FARMÁCIA I OUTRO PRIVADO
		(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
		OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K	OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K
		OUTRO X X	OUTRO X X

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
619	VERIFIQUE 618:	DOIS OU MAIS SÓ UM CÓDIGOS CÓDIGO MARCADOS MARCADO (PASSE A 621)	DOIS OU MAIS SÓ UM CÓDIGOS CÓDIGO MARCADOS MARCADO (PASSE A 621)
620	Onde procurou conselho ou tratamento pela primeira vez? USE O CÓDIGO DE 618.	PRIMEIRO LUGAR	PRIMEIRO LUGAR
621	Quantos dias depois do inicio da doença a senhora procurou conselho ou tratamento para (NOME DA CRIANÇA) pela primeira vez? SE FOR O MESMO DIA, REGISTE '00'.	DIAS	DIAS
622	Durante o período que esteve com febre, o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou algum medicamento?	SIM	SIM
623	Que medicamento o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou? Algo mais? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	MEDICAMENTO ANTI-MALÁRICO TERAPIA COMBINADA À BASE DE ARTEMISININA (TCA) A SP/FANSIDAR B CLOROQUINA C AMODIAQUINA D QUININO PILULAS E INJEÇÃO/IV F COARTEM G OUTRO ANTI-MALÁRICO ANTIBIÓTICOS XAROPE I INJEÇÃO/IV J OUTROS MEDICAMENTOS ASPIRINA K ACETAMINOFENO L IBUPROFENO M OUTRO X (ESPECIFIQUE) X OUTRO X (ESPECIFIQUE) X OUTRO X (ESPECIFIQUE) X OUTRO X (ESPECIFIQUE)	MEDICAMENTO ANTI-MALÁRICO TERAPIA COMBINADA À BASE DE ARTEMISININA (TCA) A SP/FANSIDAR B CLOROQUINA C AMODIAQUINA D QUININO PILULAS E INJEÇÃO/IV F COARTEM G OUTRO ANTI-MALÁRICO ANTIBIÓTICOS XAROPE I INJEÇÃO/IV J OUTROS MEDICAMENTOS ASPIRINA K ACETAMINOFENO L IBUPROFENO M OUTRO (ESPECIFIQUE) X OUTRO (ESPECIFIQUE)
624	VERIFIQUE 623: ALGUM CÓDIGO A-H MARCADO?	SIM NÃO ☐ (PASSE A 639) ←	SIM NÃO ☐ (PASSE A 639) ←
625	VERFIQUE 623: TOMOU TERAPIA COMBINADA À BASE DE ARTEMISININA ('A')	CÓDIGO 'A' CÓDIGO 'A' MARCADO NÃO MARCADO (PASSE A 627)	CÓDIGO 'A' CÓDIGO 'A' NÃO MARCADO MARCADO (PASSE A 627)

W-37 Anexo E • **471**

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
626	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou a terapia combinada à base de artemisinina (ACT) pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE . 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8
627	VERIFIQUE 623: TOMOU SP/FANSIDAR ('B')	CÓDIGO 'B' CÓDIGO 'B' MARCADO NÃO MARCADO (PASSE A 629)	CÓDIGO 'B' MARCADO MARCADO (PASSE A 629)
628	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou SP/Fansidar pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8
629	VERIFIQUE 623: TOMOU CLOROQUINA ('C')	CÓDIGO 'C' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 631)	CÓDIGO 'C' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 631)
630	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou a cloroquina pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8
631	VERIFIQUE 623: TOMOU AMODIAQUINA ('D')	CÓDIGO 'D' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 633)	CÓDIGO 'D' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 633)
632	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou amodiaquine pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8
633	VERIFIQUE 623: TOMOU QUININO ('E' OU 'F')	CÓDIGO CÓDIGO 'E' OU 'F' 'E' OU 'F' MARCADO NÃO MARCADO (PASSE A 635)	CÓDIGO CÓDIGO 'E' OU 'F' 'E' OU 'F' MARCADO MARCADO (PASSE A 635)
634	Quanto dias depois do inicio da febre o (a) (NOME DA CRIANÇA) tomou o quinino pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8

SECÇÃO 6. SAÚDE E NUTRIÇÃO DAS CRIANÇAS

	ÚLTIMO NASCIMENTO PENÚLTIMO NASCIMENTO				
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME		
635	VERIFIQUE 623: TOMOU COARTEM ('G')	CÓDIGO 'G' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 637)	CÓDIGO 'G' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 643)		
636	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou coartem pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8		
637	VERIFIQUE 623: TOMOU OUTRO ANTI-MALÁRICO ('H')	CÓDIGO 'H' MARCADO MARCADO MARCADO (PASSE A 639)	CÓDIGO 'H' MARCADO MARCADO (PASSE A 639)		
638	Quanto dias depois do inicio da febre o(a) (NOME DA CRIANÇA) tomou [OUTRO ANTIMALÁRICO] pela primeira vez?	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8	MESMO DIA 0 UM DIA DEPOIS 1 DOIS DIAS DEPOIS DA FEBRE . 2 TRÊS DIAS OU MAIS DEPOIS DA FEBRE 3 NÃO SABE 8		
639	O(A) (NOME DA CRIANÇA) teve alguma doença acompanhada com tosse durante as duas últimas semanas?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8		
640	Nas últimas duas semanas, (NOME DA CRIANÇA) respirava mais rápido que habitual ou tinha dificuldades para respirar?	SIM	SIM 1 NÃO 2 (PASSE A 642) NÃO SABE 8		
641	A respiração acelerada ou com dificuldades foi causada por problemas no peito, nariz entupida, ou ranho?	PEITO SÓ 1 NARIZ SÓ 2 AMBOS 3	PEITO SÓ 1 NARIZ SÓ 2 AMBOS 3		
		OUTRO 6	OUTRO (ESPECIFIQUE) NÃO SABE		
642	VERIFIQUE 639: TEVE TOSSE?	SIM NÃO OU NS ☐ (PASSE A 647) ←	SIM NÃO OU NS (PASSE A 647)		
643	Procurou conselhos ou tratamento quando o(a) (NOME DA CRIANÇA) teve a tosse?	SIM	SIM		

W-39 Anexo E • **473**

SECÇÃO 6. SAÚDE E NUTRIÇÃO DAS CRIANÇAS

		ÚLTIMO NASCIMENTO	PENÚLTIMO NASCIMENTO
NO.	PERGUNTAS E FILTROS	NOME	NOME
644	Onde procurou conselho ou tratamento? Em algum outro lugar?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTRO/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MOVEIS E OUTRO PÚBLICO	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CENTRO/POSTO DE SAÚDE D BRIGADAS MOVEIS E OUTRO PÚBLICO
	(NOME DO LUGAR)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
	RESPOSTAS MÚLTIPLAS	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G CENTRO/POSTO DE SAÚDE H FARMÁCIA I OUTRO PRIVADO	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA/ MÉDICO PRIVADO G CENTRO/POSTO DE SAÚDE H FARMÁCIA I OUTRO PRIVADO
		(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)
		OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K	OUTRA FONTE MÉDICO TRADICIONAL K
		OUTRO (ESPECIFIQUE) X	OUTRO (ESPECIFIQUE) X
645	Durante o período que esteve doente com tosse o (a) (NOME DA CRIANÇA) tomou algum medicamento?	SIM 1 NÃO 2 ¬ (PASSE A 647) ← ———————————————————————————————————	SIM 1 NÃO 2 ¬ (PASSE A 647) ← — NÃO SABE 8
646	Que medicamentos tomou?	ANTIMÁLARICO A	ANTIMÁLARICO A
	Algum outro?	ANTIBIÓTICOS COMPRIMIDOS B XAROPE C INJECÇÃO D	ANTIBIÓTICOS COMPRIMIDOS B XAROPE C INJECÇÃO D
	RESPOSTAS MÚLTIPLAS	OUTROS MEDICAMENTOS ASPIRINA E ACETAMINOFENO F IBUPROFENO G	OUTROS MEDICAMENTOS ASPIRINA E ACETAMINOFENO F IBUPROFENO G
		OUTRO (ESPECIFIQUE) X	OUTRO (ESPECIFIQUE) X
647		VOLTE A 604 DA COLUNA SEGUINTE; OU, SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS PASSE A 648.	VOLTE A 604 DA COLUNA SEGUINTE; OU, SE NÃO TIVER MAIS NASCIMENTOS PASSE A 648.

SECÇÃO 6. SAÚDE E NUTRIÇÃO DAS CRIANÇAS (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
648	LIQUIDO PRÉ-EMPACOTADO DE SRO 📙 LI	LIGUMA CRIANÇA RECEBEU IQUIDO PRÉ-EMPACOTADO D OU LIQUIDO PREPARADO DUM PACOTE DE SRO	→ 650
649	Alguma vez ouviu falar de um producto especial chamado sais de reidratação oral ou mistura oral para tratar a diarreia?	SIM	
650	VERIIFIQUE 215 E 218, TODAS AS LINHAS: NÚMERO D QUE VIVEM COM A INQUIRIDA UMA OU MAIS (NOME DA CRIANÇA MAIS JOVEM QUE VIVE COM ELA	NENHUMA	→ 701

W-41 Anexo E • **475**

SECÇÃO 6. SAÚDE E NUTRIÇÃO DAS CRIANÇAS (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS	S CATEGORI <i>A</i>	NS .	PASSE
651	Gostaria de perguntar-lhe sobre os liquidos e alimentos que o(a) (NOME DA CRIANÇA EM P. 649) consumiu ontem durante o dia ou durante a noite. Gostaria de saber se a criança consumiu o tipo de alimento que vou mencionar mesmo que tenha sido combinado com	SIM	NÃO	NO	
	outros líquidos. a) Água comum?	a) 1	NAO 2	NS 8	
	b) Sumo, refresco ou quissangua?	b) 1	2	8	
		D)			
	c) Caldo?	c) 1	2	8	
	d) Leite em pó, líquido ou fresco? SE SIM: (NOME) bebeu leite quantas vezes? SE FOR 7 VEZES OU MAIS, REGISTE '7'.	d) 1 NÚMERO DE VEZES QUE BEBEU LEITE	2]	8	
	e) Leite (fórmula) infantil? SE SIM: (NOME) alimentou-se com leite (fórmula) infantil quantas vezes? SE FOR 7 VEZES OU MAIS, REGISTE '7'.	e) 1 NÚMERO DE VEZES QUE BEBEU	2	8	
	f) Algum outro liquido?	f) 1	2	8	
	g) logurte? SE SIM: (NOME) comeu iogurte quantas vezes?	g) 1 NÚMERO DE VEZES	2 7	8	
	SE FOR 7 VEZES OU MAIS, REGISTE '7'.	QUE COMEU			
	h) Alguma papa infantil, por exemplo Cerelac?	h) 1	2	8	
	Pão, arroz, esparguete, milho, trigo, massambala, ou outras comidas preparadas com cereais?	i) 1	2	8	
	j) Abóbora, cenoura, ou batata doce de polpa amarela ou laranjada?	j)1	2	8	
	Batata rena, mandioca, inhame de polpa branca ou outras comidas preparadas com tubérculos?	k) 1	2	8	
	Folhas verdes escuras (alface, feijão verde, folhas de couve ou de mandioca, etc.)?	l) 1	2	8	
	m) Mangas ou papaias maduras?	m) 1	2	8	
	n) Outras frutas e vegetais (banana, maçã, tomate, limão, laranja, tangerina, goiaba, uvas, couve flor)?	n) 1	2	8	
	o) Figado, rim, moelas, coração, ou outros orgãos?	o) 1	2	8	
	p) Alguma carne de vaca, porco, ovelha, cabrito, galinha, ou pato?	p) 1	2	8	
	q) Ovos?	q) 1	2	8	
	r) Peixe seco ou fresco ou mariscos?	r) 1	2	8	
	s) Alguma comida preparada com feijoes, ervilhas, lentilhas, ou améndoas?	s) 1	2	8	
	t) Queijo ou outros derivados do leite?	t) 1	2	8	
	u) Alimentos feitos com óleo, amendoim, gergelim ou manteiga/margarina?	u) 1	2	8	
	v) Algum outro alimento sólido, semi-sólido, ou brando?	v) 1	2	8	

SECÇÃO 6. SAÚDE E NUTRIÇÃO DAS CRIANÇAS (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
652	VERIFIQUE 651 (CATEGORIAS 'g' ATÉ 'v'): NENHUM 'SIM' → PELO M	ENOS UM 'SIM'	→ 654
653	(NOME DA CRIANÇA EM P.649) comeu algum alimento sólido, semi-sólido, ou brando ontem durante o dia ou ontem a noite? SE 'SIM', INDAGUE: Que tipo de alimento sólido, semi-sólido ou brando o(a) (NOME DA CRIANÇA EM P.649) comeu ontem?	SIM	→ 655
654	Quantas vezes (NOME DA CRIANÇA EM P.649) comeu alimentos sólidos, semi-sólidos ou brandos ontem durante o dia ou ontem a noite? SE FOR 7 VEZES OU MAIS, REGISTE '7'.	NÚMERO DE VEZES	
655	A última vez que (NOME DA CRIANÇA EM P.649) fez cocô, o que fizeram para descartar das fezes?	CRIANÇA USOU PIA/LATRINA 01 DEITOU DENTRO DA PIA/LATRINA 02 DEITOU NO LIXO 03 DEITOU FORA DO QUINTAL 04 ENTERROU NO QUINTAL 05 FICOU ASSIM / NÃO FEZ NADA 06 OUTRO 96 (ESPECIFIQUE)	

W-43 Anexo E • **477**

SECÇÃO 7. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
701	Actualmente está casada ou vive maritalmente com um homem?	SIM, CASADA 1 SIM, VIVE MARITALMENTE 2 NÃO 3]→ 704
702	Alguma vez esteve casada ou viveu maritalmente com um homem?	SIM, ESTEVE CASADA 1 SIM, VIVEU MARITALMENTE 2 NÃO 3	→ 712
703	Actualmente qual é o seu estado civil: viúva, divorciada ou separada?	VIÚVA 1 DIVORCIADA 2 SEPARADA 3	709
704	Actualmente o seu (esposo/parceiro) vive consigo ou vive em outro lugar?	VIVE COM ELA 1 VIVE EM OUTRO LUGAR 2	
705	ESCREVA O NOME E NÚMERO DE ORDEM DO SEU ESPOSO/PARCEIRO . SE ELE NÃO ESTÁ REGISTADO NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR, REGISTE '00'.	NO. DE ORDEM	
706	O seu (esposo/parceiro) tem outras esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 709
707	No total quantas esposas ou parceiras tem o seu (esposo/parceiro) com quem vive maritalmente, incluindo a (NOME)?	NÚMERO TOTAL DE ESPOSAS E PARCEIRAS	
708	Você é a primeira, segunda,, esposa?	POSIÇÃO	
709	A (NOME] esteve casada ou viveu maritalmente uma vez ou mais de uma vez?	UMA VEZ 1 MAIS DE UMA VEZ 2	
710	VERIFIQUE 709: CASADA/ VIVIENDO COM UM HOMEM UMA VEZ a) Em que mês e ano começou a viver com o seu (esposo/parceiro)? CASADA/ VIVIENDO COM UM HOMEM MAIS DE UMA VEZ b) Agora gostaria de fazer- lhe perguntas de seu primeiro (esposo/ parceiro). Em que mês e ano começou a viver com ele?	MÊS 98 NÃO SABE O MÊS 98 ANO 9998]→ 712
711	Que idade tinha a (NOME) quando começou a viver com ele?	IDADE	
712	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE GARANTIR PRIVACIDADE.	OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA	

SECÇÃO 7. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
713	Agora gostaria de falar sobre a actividade sexual para melhor entender algumas questões da vida pessoal. Todas as informações que você fornecer serão estritamente confidenciais e não serão comentadas com ninguém. Se por acaso eu colocar uma pergunta para a qual você não quer responder, pode informa-me e passarei à seguinte pergunta. Que idade tinha quando teve vossa primeira relação sexual?	NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS	→ 731
714	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de sua última relação sexual. Quando foi a última vez que a (NOME) teve relações sexuais? SE FOR MENOS DE 12 MESES, REGISTE A RESPOSTA EM DIAS, SEMANAS OU MESES. SE FOR 12 MESES (UM ANO) OU MAIS, REGISTE A RESPOSTA EM ANOS.	DIAS ATRÁS 1 SEMANAS ATRÁS 2 MESES ATRÁS 3 ANOS ATRÁS 4	→ 716]→ 727

W-45 Anexo E • **479**

SECÇÃO 7. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

		ÚLTIMO PARCEIRO SEXUAL	PENÚLTIMO PARCEIRO SEXUAL	ANTE-PENÚLTIMO PARCEIRO SEXUAL
715	Quando foi a última vez que teve relações sexuais com esta pessoa?		DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3
716	A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, usou preservativo?	SIM	SIM	SIM
717	Nos últimos 12 meses, usou preservativo todas as vezes que teve relações sexuais com esta pessoa?	SIM	SIM	SIM
718	Qual é sua relação com esta pessoa com quem teve relações sexuais? SE FOR NAMORADO: Viviam juntos maritalmente? SE SIM, MARQUE '2'. SE NÃO, MARQUE '3'.	ESPOSO	ESPOSO	ESPOSO
719	Há quanto tempo foi a primeira vez que a (NOME) teve relações sexuais com esta pessoa?	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4
720	Nos ultimos 12 meses, quantas vezes teve relações sexuais com esta pessoa? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.	NÚMERO DE VEZES	NÚMERO DE VEZES	NÚMERO DE VEZES
721	Qual é a idade desta pessoa?	IDADE DO PARCEIRO NÃO SABE	IDADE DO PARCEIRO NÃO SABE 98	IDADE DO PARCEIRO NÃO SABE 98
722	Nos últimos 12 meses, além desta pessoa, a (NOME) teve relações sexuais com alguma outra pessoa?	SIM	SIM	
723	Nos últimos 12 meses, a senhora teve relações sexuais com quantas pessoas? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.			N° DE PARCEIROS NOS ÚLTIMOS 12 MESES NÃO SABE

SECÇÃO 7. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
724	VERIFIQUE 106: IDADE 15-24	IDADE 25-49	→ 727
725		ENTE CASADA/ DM UM HOMEM	→ 727
726	Nos últimos 12 meses, a senhora teve relações sexuais com alguém em troca de presentes, dinheiro ou outros bens?	SIM	
727	Em toda sua vida, com quantas pessoas teve relações sexuais? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'	NÚMERO DE PARCEIROS EM TODA A VIDA NÃO SABE 98	
728	· —	RA COLUNA): NÃO, USOU RVATIVO NÃO FOI PERGUNTADO	→ 731 → 731
729	A (NOME) falou que usou preservativo na última vez que teve relaçoes sexuais, qual é a marca do preservativo que usou? SE NÃO SABE A MARCA, PEÇA VER O	BILLY BOY 01 CONDOMI 02 CONTROL 03 DUREX 04 HARMONY 05 KAMA SUTRA 06 LEGAL 07 PRUDENCE 08 ROCK 09 SENSUAL 10 OUTRO 96	

W-47 Anexo E • **481**

SECÇÃO 7. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
730	Em que local obteve o preservativo a última vez? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14 MATERNIDADE 15 BRIGADA MÓVEL 16 OUTRO PÚBLICO	
		(ESPECIFIQUE)	
	(NOME DO LUGAR)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA PRIVADA	
		(ESPECIFIQUE)	
		OUTRA FONTE MERCADO 31 IGREJA 32 AMIGOS/PARENTE: 33 ONGs 34	
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE) NÃO SABE	
731	PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS NESTA SECÇÃO.	SIM NÃO CRIANÇAS < 10 ANOS	

SECÇÃO 8. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
801	VERIFIQUE 304:		
		LA OU ELE FOI ESTERILIZADO	→ 813
802	VERIFIQUE 226:		
	GRÁVIDA NÃO E	ESTÁ GRÁVIDA OU NÃO SABE	→ 804
803	Agora quero perguntar-lhe do futuro. Depois do nascimento do bebê, gostaria de ter outro bebê ou prefere não ter mais filhos?	TER OUTRO FILHO 1 NÃO TER MAIS FILHOS 2 INDECISA/NÃO SABE 8	→ 805]→ 812
804	Agora quero perguntar-lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter (mais) filhos?	TER (OUTRO) FILHO 1 NÃO TER (MAIS) FILHOS 2 NÃO PODE ENGRAVIDAR 3 INDECISA/NÃO SABE 8	→ 807 → 813 → 811
805	VERIFIQUE 226:	MESES 1	
	NÃO ESTÁ GRÁVIDA GRÁVIDA GRÁVIDA GRÁVIDA GRÁVIDA	ANOS	
	a) A partir de agora, b) Depois do nascimento	BREVEMENTE/AGORA	→ 811
	quanto tempo gostaria deste bebê, quanto esperar antes do tempo gostaria esperar nascimento de seu antes do nascimento	NÃO PODE ENGRAVIDAR	→ 813
	nascimento de seu antes do nascimento (proximo) bebê? de seu próximo bebê?	OUTRO 996	811
		(ESPECIFIQUE) NÃO SABE	
806	VERIFIQUE 226:		
	NÃO ESTÁ GRÁVIDA OU NÃO SABE	GRÁVIDA	> 812
807	VERIFIQUE 303: USA UM MÉTODO		
	ACTUALMENTE NÃO USA	ACTUALMENTE USA	> 813
808	VERIFIQUE 805:		
	'24' MESES OU MAIS NÃO FOI OU '02' ANOS OU MAIS PERGUNTADA	OU '00-01' ANO	→ 812
809	VERIFIQUE 714:		
	DIAS, SEMANAS 🔲	ANOS	→ 811
	OU MESES	NÃO FOI PERGUNTADO	→ 811

SECÇÃO 8. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
810	VERIFIQUE 804:	NÃO ESTÁ CASADA A	
	a) Você me disse que não quere ter (outro) filho no futuro próximo. Pode dizer-me porque não usa algum método para prevenir a gravidez? Alguma outra razão? MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	RAZÕES RELACIONADAS COM A FECUNDIDADE NÃO ESTÁ TENDO RELAÇÕES SEXUAIS B RELAÇÕES SEXUAIS NÃO FREQUENTES C MENOPAUSA/HISTERECTOMIA D INFÉRTIL/NÃO FECUNDA E NÃO MENSTRUOU DESDE O ÚLTIMO NASCIMENTO F AMAMENTANDO G DEUS É QUE SABE/FATALISTA H OPOSIÇÃO A USAR MÉTODOS INQUIRIDA OPÕE-SE A USAR I ESPOSO/PARCEIRO OPÕE-SE J OUTROS OPÕEM-SE K RELIGIÃO PROIBE L FALTA DE CONHECIMENTO NÃO CONHECE MÉTODOS M NÃO SABE AONDE SE DIRIGIR N RAZÕES RELACIONADAS COM OS MÉTODOS PREOCUPAÇÕES DOS EFEITOS COLATERAIS O SEM/ACESSO/MUITO LONGE P MUITO CARO Q MÉTODO PREFERIDO NÃO DISPONÍVEL R NENHUM MÉTODO DISPONÍVEL S INCONVENIENTE USAR T INTERFERE COM O FUNCIONAMENTO NORMAL DO CORPO U OUTRO X	
811	VERIFIQUE 303: USA ALGUM MÉTODO CONTRACEPTI	I IVO?	
011	NÃO FOI NÃO, ACTUALMENTE PERGUNTADO NÃO USA	SIM, ACTUALMENTE USA	→ 813
812	Você acha que em algum momento no futuro usará um método de contracepção para evitar ou adiar a gravidez?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
813	VERIFIQUE 216: TEM CRIANÇAS VIVAS A) Se pudesse voltar à época em que ainda não tinha filhos e escolher o número exacto a ter em sua vida, quantos teria? INDAGUE PARA OBTER UMA RESPOSTA NUMÉRICA	NENHUM	→ 815
814	Quantos desses filhos gostaria que fossem rapazes, quantos fossem raparigas, e quantos cujo sexo não importaria?	RAPAZES RAPARIGAS QUALQUER NÚMERO	

SECÇÃO 8. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A		
815	Nos últimos meses:	SIM NÃO			
	a) Ouviu sobre planeamento familiar na rádio?	a) RÁDIO 1 2			
	b) Viu sobre planeamento familiar na televisão?	b) TELEVISÃO 1 2			
	c) Leu sobre planeamento familiar no jornal ou revista?	c) REVISTA OU JORNAL 1 2			
	d) Recebeu um correio de voz ou SMS sobre	d) TELEFONE CELULAR 1 2			
	planeamento familiar no telefone celular? e) Leu sobre planeamento familiar em cartazes?	e) CARTAZES 1 2			
	f) Leu sobre planeamento familiar em panfletos ou brochuras?	f) PANFLETOS/BROCHURAS 1 2			
816	VERIFIQUE 701:	. —			
	SIM, SIM, SIM, NÃ ACTUALMENTE VIVE COM NÃ CASADA UM HOMEM	NÃO, [] AO VIVE EM UNIÃO	→ 901		
817	VERIFIQUE 304:				
017	NINGUÉM FOI	ELA OLLELE EOL			
	NINGUÉM FOI LELA OU ELE FOI ESTERILIZADO ESTERILIZADO				
818	VERIFIQUE 303: USA ALGUM MÉTODO CONTRACEPTI	IVO?			
	ACTUALMENTE ACTUALMENTE				
	₩ NÃO FOI ┌──	NÃO USA			
	PERGUNTADA L		→ 821		
819	Na sua opinião, a decisão de usar contracepção é principalmente tua decisão, decisão de seu	PRINCIPALMENTE DA INQUIRID/			
	esposo/parceiro ou de ambos?	DE AMBOS 3	→ 821		
		OUTRO 6	Ц		
820	Na sua opinião, a decisão de não usar contracepção é principalmente tua decisão, decisão de seu	PRINCIPALMENTE DA INQUIRID/			
	esposo/parceiro ou de ambos?	DE AMBOS			
		OUTRO (ESPECIFIQUE) 6			
821	A senhora e seu esposo/parceiro querem ter o mesmo	MESMO NÚMERO DE FILHOS 1			
	número de filhos ou acha que ele quer ter mais ou menos filhos que você?	MAIS FILHOS 2 MENOS FILHOS 3 NÃO SABE 8			

W-51 Anexo E • **485**

SECÇÃO 9. CARACTERÍSTICAS DO ESPOSO/PARCEIRO E GÉNERO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
901	VERIFIQUE 701:		
	ACTUALMENTE CASADA/	NÃO ESTÁ CASADA	
	VIVENDO COM UM HOMEM	OU EM UNIÃO	→ 913
902	Quantos anos completos tem o seu esposo/parceiro?	IDADE EM ANOS COMPLETO:	
		IDADE EN ANOS COMPLETO	
903	O seu esposo/parceiro alguma vez frequentou a	SIM 1	
	escola?	NÃO 2	→ 906
		NÃO SABE 8	
904	Qual é a classe ou ano mais elevado que ele	INICIAÇÃO 90	
	<u>frequentou</u> ?	ALFABETIZAÇÃO 91	
		PRIMARIO/SECUNDARIO 1a CLASSE	
		2ª CLASSE	
		3 ^a CLASSE	
		4ª CLASSE	
		5ª CLASSE	
		7ª CLASSE	
		8 ^a CLASSE	
		9ª CLASSE	
		11ª CLASSE	
		12ª CLASSE	
		13ª CLASSE	
		ENSINO SUPERIOR 1º ANO	
		2º ANO	
		3º ANO	
		4º ANO	
		5º ANO	
		NÃO SABE	→ 906
905	O seu esposo/parceiro <u>completou</u> esta classe com	SIM 1	
	sucesso?	NÃO 2 NÃO SABE 8	
905A	A que nível corresponde esta classe/ano?	ALFABETIZAÇÃO00	
		PRÉ-PRIMÁRIO 01 PRIMÁRIO 02	
		SECUNDÁRIO 1º CICLO	
		SECUNDÁRIO 2º CICLO	
		BACHARELATO	
		LICENCIATURA 06 MESTRADO 07	
		DOUTORAMENTO	
906	VERIFIQUE P.59 OU P.72 NA LINHA QUE CORRESPON FAMILIAR:	DE A INQUIRIDA NO QUESTIONARIO DO AGREGADO	
		OUTDO [
	CÓDIGO '1' OU '2' ☐☐ MARCADO ↓	OUTRO	→ 909
	WARCADO		
907	Em geral, quem decide como gerir o dinheiro que a	INQUIRIDA 1	
	senhora ganha: a (NOME), seu esposo/parceiro, ou os	ESPOSO/PARCEIRO	
	dois juntos?	JUNTOS, INQUIRIDA E ESPOSO/PARCEIRO 3	
		OUTRO 6	
		(ESPECIFIQUE)	
908	A (NOME) ganha mais dinheiro, menos ou a mesma	MAIS QUE ELE 1	
300	quantidade que seu esposo/parceiro?	MENOS QUE ELE	
	,	QUASE A MESMA QUANTIDADE 3	
		MARIDO/PARCEIRO NÃO GANHA 4	→910
		NÃO SABE 8	

SECÇÃO 9. CARACTERÍSTICAS DO ESPOSO/PARCEIRO E GÉNERO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
909	Em geral, quem decide como gerir o dinheiro que seu esposo ganha: a (NOME), seu esposo/parceiro, ou os dois juntos?	INQUIRIDA 1 ESPOSO/PARCEIRO 2 JUNTOS, INQUIRIDA E ESPOSO/PARCEIRO 3 ESPOSO/PARCEIRO NÃO GANHA 4	
		OUTRO (ESPECIFIQUE) 6	
910	Em geral, quem decide acerca dos cuidados de saúde para a senhora: a (NOME), seu esposo/parceiro, os dois juntos, ou outra pessoa?	INQUIRIDA 1 ESPOSO/PARCEIRO 2 JUNTOS, INQUIRIDA E ESPOSO/PARCEIRO 3 OUTRA PESSOA 4 OUTRO 6	
911	Em geral, quem decide fazer as compras importantes para o agregado familiar?	INQUIRIDA	
912	Em geral, quem decide se visitam a sua família ou parentes?	INQUIRIDA	
913	VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS (PRESENTE E OUVINDO, PRESENTE MAS NÃO OUVINDO, OU NÃO PRESENTE)	PRES./ PRES./ NÃO NÃO PRES./ NÃO NÃO NÃO OUV. PRES. PRES. 2 3 ESPOSO 1 2 3 OUTROS HOMENS 1 2 3 OUTRAS MULHERES 1 2 3	
914	Na sua opinião, se justifica que o marido bata a sua mulher nas seguintes sisuações: a) Se ela se ausentar de casa sem informar ao marido? b) Não cuidar das crianças? c) Se ela discutir com ele? d) Se ela se recusar a ter relações sexuais com ele? e) Se ela queimar a comida?	SIM NÃO NS a) AUSENTA 1 2 8 b) NÃO CUIDA 1 2 8 c) DISCUTE 1 2 8 d) RECUSA SEXO 1 2 8 e) QUEIMA COMIDA 1 2 8	
915	Você sabe se existem ou não existem leis para proteger as pessoas contra o abuso e violência doméstica em Angola?	SIM, EXISTEM LEIS 1 NÃO EXISTEM LEIS 2 NÃO SABE 8	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A				
1001	Agora gostaria de falar de outro assunto. Alguma vez ouviu falar de uma doença chamada VIH ou SIDA?	SIM	→ 1037				
1002	O VIH é um virus que pode resultar em SIDA. As pessoas podem reduzir o risco de contágio com VIH se tiverem somente um parceiro sexual que não tem o	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1003	vírus e que não tem outras parceiras sexuais? É possível apanhar VIH através da picada do mosquito?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1004	As pessoas podem proteger-se do VIH usando de forma correcta o preservativo sempre que tiver relações sexuais? SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8						
1005	As pessoas podem apanhar VIH se compartilham alimentos com uma pessoa infectada com VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1006	Pode uma pessoa aparentemente saudável ter o vírus do VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1007	O vírus de VIH pode ser transmitido da mãe ao bebé:	SIM NÃO NS					
	a) Durante a gravidez? b) Durante o parto? c) Durante a amamentação?	a) GRAVIDEZ 1 2 8 b) PARTO 1 2 8 c) AMAMENTAÇÃO 1 2 8					
1008	VERIFIQUE 1007: PELO MENOS UM SIM' MARCADO	OUTRO	→ 1010				
1009	Existem medicamentos especiais que um médico ou enfermeira podem dar a uma mulher infectada com VIH para diminuir o risco de transmissão ao bebê?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1010	VERIFIQUE 208 E 215:						
	ÚLTIMO NASCIMENTO EM	NENHUM NASCIMENTO	→ 1020				
	JANEIRO DE 2013 OU DEPOIS	NASCIMENTO EM 2012 OU ANTES					
1011	VERIFIQUE 408 PARA O ÚLTIMO NASCIMENTO:						
	TEVE CONSULTA PRÉ-NATAL V	NÃO TEVE CONSULTA PRÉ-NATAL	→ 1020				
1012	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE GARANTIR PRIVACIDADE.	OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA					
1013	Durante as consultas pré-natais da sua última gravidez, alguém lhe deu informação de:	SIM NÃO NS					
	a) Como o VIH pode ser transmitido da mãe ao bebê? b) O que se pode fazer para prevenir o VIH? c) Para fazer o teste do VIH?	a) VIH DA MÃE					
1014	Você foi aconselhada a fazer o teste de VIH como parte dos cuidados pré-natais?	SIM 1 NÃO 2					
1015	Você fez o teste do VIH como parte dos cuidados prénatais?	SIM 1 NÃO 2	→1020				

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1016	Onde fez o teste? INDAGUE PARA IDENTIFICAR O LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CATV 14 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 15 PTV 16 OUTRO PÚBLICO	
	(NOME DO LUGAR)	17 (ESPECIFIQUE) 17 (ESPECIFIQUE)	
		(ESPECIFIQUE) OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
1017	Recebeu os resultados do teste?	SIM 1 NÃO 2	
1018	Você fez outro teste de VIH depois do teste feito durante os cuidados pré-natais?	SIM 1 NÃO 2	→1021
1019	Há quanto tempo fez o último teste de VIH?	MENOS DE UM MÊS 00 ENTRE 1 A 23 MESES 05 DOIS ANOS OU MAIS 95	1024
1020	Você alguma vez fez o teste de VIH?	SIM	→ 1031
1021	Há quanto tempo fez o último teste de VIH?	MENOS DE UM MÊS 00 ENTRE 1 A 23 MESES DOIS ANOS OU MAIS 95	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1022	Onde fez o teste? INDAGUE PARA IDENTIFICAR LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CATV 14 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 15 PTV 16 OUTRO PÚBLICO	
	(NOME DO LUGAR)	17 (ESPECIFIQUE) 17	
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
1023	Recebeu os resultados do teste?	SIM 1 NÃO 2	
1024	VERIFIQUE 1017 OU 1023: ALGUM CÓDIGO 1 MARCADO	NENHUM CÓDIGO 1 MARCADO	→ 1033
1025	A (NOME) falou que já tem feito teste de VIH. Qual foi o resultado de seu último teste de VIH?	POSITIVO 1 NEGATIVO 2 INDETERMINADO 3 NEGA-SE A RESPONDER 4 NÃO SABE 8	→1033
1026	Depois de receber o resultado positivo, a senhora foi encaminhada para uma consulta médica com um especialista de VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 1028
1027	A senhora atendeu esta consulta médica?	SIM	
1028	Em algum momento lhe indicaram que tinha que tomar medicamentos anti-retrovirais todos os dias?	SIM	→ 1033
1029	Actualmente, você toma medicamentos anti-retrovirais para proteger-se dos efeitos do VIH?	SIM	→ 1033
1030	Nos últimos 30 dias, a senhora alguma vez ficou sem tomar seus medicamentos anti-retrovirais pelo menos um dia?	SIM]→ 1033
1031	Conhece um lugar onde as pessoas podem ir para fazer um teste de VIH?	SIM 1 NÃO 2	→1033

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1032	Onde? Algum outro lugar? RESPOSTAS MÚLTIPLAS INDAGUE PARA IDENTIFICAR LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C CATV D CENTRO/POSTO DE SAÚDE E PTV F OUTRO PÚBLICO G (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/	
	(NOME DO LUGAR)	MÉDICO PRIVADO H CATV I FARMÁCIA J OUTRO PRIVADO K (ESPECIFIQUE)	
		(ESPECIFIQUE)	
1033	Você compraria verduras frescas de um vendedor ou vendedora, se soubesse que ele ou ela é portador do VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
1034	Na sua opinião, deveria ser permitido que um professor ou uma professora continue a ensinar na escola, se tiver VIH, mas não estiver doente?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
1035	Acha que as crianças infectadas com VIH devem frequentar a escola com crianças não infectadas com o vírus?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
1036	A (NOME DA INQUIRIDA) tem medo de apanhar VIH através do contacto com a saliva de uma pessoa infectada com VIH?	SIM 1 NÃO 2 ELA DIZ QUE TEM VIH 3 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
1037	VERIFIQUE 1001: OUVIU FALAR DE VIH OU SIDA a) Além do VIH, ouviu falar de outras doenças que podem ser transmitidas sexualmente? NUNCA OUVIU FALAR DE VIH OU SIDA b) Alguma vez ouviu falar de doenças que podem ser transmitidas sexualmente?	SIM	
1038	VERIFIQUE 713:		
	ALGUMA VEZ TEVE ☐ RELAÇÃO SEXUAL √	NUNCA TEVE RELAÇÃO SEXUAL	→ 1046
1039	VERIFIQUE 1037: OUVIU FALAR DE OUTRAS DOENÇAS	S TRANSMITIDAS SEXUALMENTE? NÃO	→ 1041
1040	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua saúde nos últimos 12 meses. Nos últimos 12 meses, a (NOME) teve alguma doença contraída através do contacto sexual?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
1041	Às vezes, as mulheres podem ter corrimento anormal e com mau cheiro da vagina. Nós últimos 12 meses, a (NOME) teve corrimento anormal de sua vagina?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
-			

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1042	Às vezes, as mulheres podem ter uma ferida ou úlcera genital. Nos últimos 12 meses, a (NOME) teve uma ferida ou úlcera genital?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
1043	VERIFIQUE 1040, 1041 E 1042: TEVE UMA INFECÇÃO (PELO MENOS UM 'SIM' MARCADO)	NÃO TEVE INFECÇÃO OU NÃO SABE	→ 1046
1044	A última vez que teve (PROBLEMA DE 1040 / 1041 / 1042), procurou algum tipo de aconselhamento ou tratamento?	SIM	→ 1046
1045	Onde procurou aconselhamento ou tratamento? Algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR LOCAL. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C MATERNIDADE D CATV E CENTRO/POSTO DE SAÚDE F BRIGADAS MÓVEIS G OUTRO PÚBLICO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO I CATV J FARMÁCIA K OUTRO PRIVADO L (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) OUTRO DE SAÚDE F BRIGADAS MÓVEIS G OUTRO PÚBLICO H (ESPECIFIQUE) CESPECIFIQUE)	
4040	Course multipar ou hou sure ou monido tom uma	OUTRO X (ESPECIFIQUE)	
1046	Se uma mulher souber que seu marido tem uma doença transmitida sexualmente, justifica-se que ela peça ao marido para usar preservativo durante as relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
1047	Justifica-se que uma esposa recuse ter relações sexuais com o seu marido se souber que ele tem relações sexuais com outras mulheres?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
1048	VERIFIQUE 701: ACTUALMENTE CASADA/ VIVENDO COM UM HOMEM	NÃO ESTÁ CASADA OU EM UNIÃO	→ 1101
1049	Você pode dizer ao seu esposo/parceiro que não quer ter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 DEPENDE/NÃO TEM CERTEZA 8	
1050	Se você quiser, pode pedir ao seu esposo/parceiro para usar preservativo durante as relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 DEPENDE/NÃO TEM CERTEZA 8	

SECÇÃO 11. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A				
1101	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de outros aspectos da saúde. Nos últimos 12 meses, a (NOME) tomou alguma injeção por qualquer motivo?						
	SE SIM: Quantas injeções tomou? SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRÊS MESES OU MAIS, REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É EXACTA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NENHUMA00	→ 1104				
1102	Das injeções que tomou, quantas foram administradas por um médico, enfermeiro, farmacéutico, dentista, ou um outro trabalhador de saúde? SE O NÚMERO DE INJEÇOES FOR 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRÊS MESES OU MAIS,	NÚMERO DE INJEÇÕES					
	REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É EXACTA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NENHUMA 00	→ 1104				
1103	A última vez que o técnico de saúde aplicou-lhe uma injeção, tirou a seringa e agulha de uma embalagem/pacote novo(a) e não aberto?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8					
1104	Actualmente, a (NOME) fuma cigarros todos os dias, ocasionalmente, ou não fuma?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO FUMA 3	→ 1106				
1105	Em média, quantos cigarros fuma diariamente?	NÚMERO DE CIGARROS					
1106	Actualmente, a (NOME) fuma ou consome algum outro tipo de tabaco todos os dias, ocasionalmente, ou nunca?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO FUMA / NÃO CONSOME 3					
1107	Que tipo de tabaco fuma ou consome actualmente? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	CIGARRO INDUSTRIALIZADO A CIGARRO ENROLADO B CACHIMBO C CHARUTOS OU CIGARRILHA D TUMBACO E TABACO PARA MASCAR F OUTRO X					
		(ESPECIFIQUE)					
1108	Actualmente, a senhora bebe cerveja, vinho ou outras bebidas alcoólicas todos os dias, ocasionalmente ou não bebe?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO BEBE 3					
1109	Vários factores podem impedir às mulheres de obter aconselhamento ou tratamento médico.						
	Quando a (NOME) está doente e precisa de aconselhamento ou tratamento médico, acha que cada um dos seguintes factores é um problema grande ou não é um problema grande:	NÃO É PROBLEMA PROBLEMA GRANDE GRANDE					
	a) Obter permissão para ir ao médico?	a) PERMISSÃO PARA IR 1 2					
	b) Obter dinheiro necessário para aconselhamento ou tratamento?	b) OBTER DINHEIRO 1 2					
	c) A distância para o establecimento de saúde?	c) DISTÂNCIA 1 2					
	d) Não querer ir sozinha?	d) IR SÓZINHA	<u> </u>				

W-59 Anexo E • **493**

SECÇÃO 11. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1110	A (NOME) tem algum seguro de saúde?	SIM	
1111	Nos últimos 30 dias a (NOME) procurou cuidados médicos devido a uma doença ou um acidente?	SIM 1 NÃO 2	→ 1201
1112	Duranto os últimos 30 dias a (NOME) procurou cuidados médicos só uma vez ou mais de uma vez?	SÓ UMA VEZ 1 MAIS DE UMA VEZ 2	
1113	Onde procurou cuidados médico (a última vez)?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14 BRIGADAS MÓVEIS 15 OUTRO PÚBLICO	
		(ESPECIFIQUE)	
		SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO 21 CENTRO MÉDICO 22 FARMÁCIA 23 OUTRO PRIVADO	→ 1201
		(ESPECIFIQUE)	1
		OUTRA LOCAL CURANDEIRO	→1201
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
1114	A última vez que foi à (UNIDADE SANITARIA CITADA EM 1113), quanto tempo demorou a ser atendida por um técnico de saúde?	IMEDIATAMENTE	→ 1116
	um techico de saude:	MINUTOS	
		NÃO SABE	
1115	Enquanto a senhora aguardava para ser atendida, aguardou de pé ou aguardou sentada?	AGUARDOU DE PÉ 1 AGUARDOU SENTADA 2 DE PÉ E SENTADA 3	
1116	No momento da última consulta, a (NOME) conseguiu falar e entender o pessoal de saúde facilmente, com dificuldade ou de maneira nenhuma?	FACILMENTE 1 COM DIFICULTADE 2 DE MANEIRA NENHUMA 3	
1117	A pessoa que lhe atendeu a última vez falou a língua que a (NOME) fala normalmente ou falou uma língua diferente?	FALOU LÍNGUA HABITUAL	
1118	Em geral, a (NOME) ficou muito satisfeita, razoavelmente satisfeita, insatisfeita ou muito insatisfeita com o tratamento recebido nessa última consulta?	MUITO SATISFEITA 1 RAZOAVELMENTE SATISFEITA 2 INSATISFEITA 3 MUITO INSATISFEITA 4 NÃO TEM OPINIÃO 5	

SECÇÃO 12. MORTALIDADE MATERNA

NO.		PERGUNTAS E	FILTROS			CODIFICAÇÃO D	AS CATEGORIAS		PASSE A
1201	Agora gostaria de falar sobre seus irmãos e irmãs, quer dizer, todas os filhos nascidos da vossa mãe, incluindo os que vivem consigo, os que vivem em outras partes e os que faleceram. Quantos filhos a vossa mãe teve, incluindo a (NOME)?								
1202	VERIFIQUE 1201:	VERIFIQUE 1201:							
		DOIS PARTOS OU MAIS SÓ UM PARTO (SÓ A INQUIRIDA)						→ PXMA. SEC.	
1203	Antes do seu naso a vossa mãe teve	cimento, quantos fill ?	nos ou filhas nascido	os vivos		MERO DE RTOS ANTERIORE:	s		
1204	Por favor diga-me o nome de cada um dos seus irmãos e irmãs, estejam vivos ou falecidos, começando com o mais velho(a)?	(1)	(2)	(3)		(4)	(5)		(6)
1205	O(A) (NOME) é de sexo masculino ou feminino?	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	MASC FEMININO.		MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	_	C 1 NINO . 2
1206	O(A) (NOME) está vivo?	SIM 1 NÃO 2 7 PASSE A 1208 NS 8 7 PASSE A (2)	SIM 1 NÃO 2 7 PASSE A 1208 NS 8 7 PASSE A (3)	SIM	² ┐ 8┐	SIM 1 NÃO 27 PASSE A 1208 NS 87 PASSE A (5)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (6)	NÃO PASS NS	1 2 ⁻ SE A 1208 < 8 ⁻ SSE A (7) <
1207	Quantos anos tem o(a) (NOME)?	PASSE A (2)	PASSE A (3)	PASSE A	(4)	PASSE A (5)	PASSE A (6)	P/	ASSE A (7)
1208	Há quantos anos faleceu o(a) (NOME)?]				
1209	Quantos anos tinha o(a) (NOME) quando faleceu?	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (2)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (3)	SE FOR HOME OU SE FALECI ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (4)	EU 2	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (5)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (6)	OU SE ANTE	DR HOMEM E FALECEU S DOS 12 S, PASSE
1210	A (NOME) estava grávida quando faleceu?	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM PASSE A 1213 NÃO	3←	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2	PASS	1 SE A 1213 ≪ 2
1211	A (NOME) faleceu durante o parto?	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM PASSE A 1213 NÃO	3←	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 T NÃO 2	PASS	1 SE A 1213 <
1212	A (NOME) faleceu nos primeiros dois meses após o parto ou após perda do bebê?	SIM 1 PASSE A 1214 VÃO 2	SIM 1 7 PASSE A 1214 ← NÃO 2	SIM PASSE A 1214 NÃO	↓ ← ⅃	SIM 1 PASSE A 1214 — NÃO 2	SIM 1 7 PASSE A 1214 ← NÃO 2	PASS	1 SE A 1214 ≪ 2
1213	A (NOME) faleceu devido a complicações da gravidez, aborto ou do parto?	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM NÃO NS	2	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	NÃO	1
1214	A (NOME) morreu em casa, a caminho da unidade sanitária, na unidade sanitária ou em outro lugar?	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	EM CASA 1 CAMINITU DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	EM CASA CAMINHO DA UN. SANITÁRIA NA UNIDADE SANITÁRIA OUTRO (ESPEC. NS	3 _6)	EM CASA . 1 CAMINMU DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	SANIT NA UN SANIT OUTR	NIDADE 3 FÁRIA
1215	Quantos filhos nascidos vivos a (NOME) teve em toda sua vida?]				

61 Anexo E • **495**

SECÇÃO 12. MORTALIDADE MATERNA (Cont.)

1204	Por favor diga-me o nome de cada um dos seus irmãos e irmãs, estejam vivos ou falecidos,	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
	começando com o mais velho(a)?						
1205	O(A) (NOME) é de sexo masculino ou feminino?	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2	MASC 1 FEMININO . 2
1206	O(A) (NOME) está vivo?	SIM 1 NÃO 27 PASSE A 1208 NS 87 PASSE A (8)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (9)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (10)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (11)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (12)	SIM 1 NÃO 2 PASSE A 1208 NS 8 PASSE A (13)
1207	Quantos anos o(a) (NOME) tem?	PASSE A (8)	PASSE A (9)	PASSE A (10)	PASSE A (11)	PASSE A (12)	PASSE A (13)
1208	Há quantos anos o(a) (NOME) faleceu?						
1209	Quantos anos o(a) (NOME) tinha quando faleceu?	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (8)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (9)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (10)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (11)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (12)	SE FOR HOMEM OU SE FALECEU ANTES DOS 12 ANOS, PASSE A (13)
1210	A (NOME) estava grávida quando faleceu?	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 4 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2	SIM 1 → PASSE A 1213 ← NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 ~ NÃO 2
1211	A (NOME) faleceu durante o parto?	SIM 1 PASSE A 1213 ← NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1213 NÃO 2
1212	A (NOME) faleceu nos primeiros dois meses após o parto ou após a perda do bebê?	SIM 17 PASSE A 1214 4 NÃO 2	SIM 17 PASSE A 1214 4 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1214 — NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1214 — NÃO 2	SIM 17 PASSE A 1214 4 NÃO 2	SIM 1 PASSE A 1214 — NÃO 2
1213	A (NOME) faleceu devido a complicações da gravidez, aborto ou do parto?	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8	SIM 1 NÃO 2 NS 8
1214	A (NOME) morreu em casa, a caminho da unidade sanitária, na unidade sanitária ou em outro lugar?	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.)	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.)	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.)	EM CASA 1 CAMINHO DA 2 UN. SANITÁRIA NA UNIDADE 3 SANITÁRIA OUTRO 6 (ESPEC.) NS 8
1215	Quantos filhos nascidos vivos a (NOME) teve em toda sua vida?						
SE NÃ	O TIVER MAIS IRM	ÃOS OU IRMÃS, PA	ASSE A PRÓXIMA	SECÇÃO.			

NO.	PERGUNTAS E FILTROS		CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A		
1300	VERIFIQUE A CAPA DO QUESTIONÁRIO DO A	GREGADO FAMILI	AR,			
	A MULHER FOI SELECCIONADA		A MULHER NÃO	→ 1340		
	PARA ESTA SECÇÃO √	FOI S	SELECCIONADA			
1301	VERIFIQUE A PRESENÇA DE OUTRAS PESSOAS: NÃO CONTINUE ATÉ QUE TENHA PRIVACIDADE ASSEGURADA.					
	PRIVACIDADE		SO HÁ			
	OBTIDA					
	¥					
1302	LEIA PARA A INQUIRIDA: Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas s algumas das perguntas são muito pessoais. Con entender as condições de vida das mulheres em completamente confidenciais, isto é, não serão p vai saber que você respondeu a estas perguntas	tudo, suas resposta Angola. Mais uma v artilhadas com mais	s são muito importantes para nos ajudar a vez asseguro-lhe que suas respostas são			
1303	VERIFIQUE 701 E 702:					
	ESTEVE CASADA/ ACTUALMENTE VIVEU MARITALMENTE NUNCA SE CASOU/ CASADA/ (LEIA NO PASSADO E NUNCA VIVEU VIVENDO FAÇA AS PERGUNTAS DO MARITALMENTE ÚLTIMO ESPOSO/PARCEIRO)					
	<u> </u>	· ·	Γ	+		
1304	Vou perguntar-lhe de algumas situações que acc algumas mulheres. Por favor diga-me se isto se					
	relação com seu (último) esposo/parceiro?		SIM NÃO NS			
	 a) Ele fica(va) zangado ou com ciúmes se você outro homem? 	fala(sse) com	CIÚMES 1 2 8			
	b) Ele, frequentemente, lhe acusa(va) de ser inf		ACUSA(VA) 1 2 8			
	 c) Ele proíbe (proibia) que você se encontre (en suas amigas? 		ENCONTRAR COM 1 2 8			
	d) Ele tenta(va) limitar o contacto que você tem	com sua família?	LIMITAR CONTACTO COM 1 2 8			
	e) Ele insiste (insistia) em saber onde você está	(va) a toda hora?	SABER ONDE ESTÁ 1 2 8			
	f) Ele não confia(va) em você para a gestão do	dinheiro?	GESTÃO DO DINHEIRO 1 2 8			
1305	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas s relação com o seu (último) esposo/parceiro.	obre a sua				
	A. Alguma vez o seu (último) esposo/parceiro: B. Quantas vezes aconteceu nos últimos 12 meses: muitas vezes, algumas vezes ou nunca?					
			NUNCA NO			
		EM ALGUM MOMENTO	MUITAS ÀS ÚLTIMOS VEZES VEZES 12 MESES			
	a) disse ou fez alguma coisa para lhe	SIM 1 —	1 2 3			
	humilhar, na presença de outras pessoas?	NÃO 2 ↓				
	b) ameaçou ferir ou fazer dano a alguém	SIM 1—	1 2 3			
	importante para sí?	NÃO 2 ↓				
	c) insultou ou fez com que você se sinta	SIM 1—	1 2 3			
	mal consigo mesma?	NÃO 2 ↓				
			l .			

W-63 Anexo E • **497**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS		CODIFICAÇÃO DA	S CATEGOR	RIAS	PASSE A
1306	A. Alguma vez seu (último) esposo/parceiro :		B. Quantas vezes meses: muitas v nunca?			
		EM ALGUM MOMENTO	MUITAS VEZES	ÀS VEZES	NUNCA NOS ÚLTIMOS 12 MESES	
	a) empurrou ou sacudiu ou lançou algum objecto contra si?	SIM 1 — NÃO 2	→ 1	2	3	
	b) deu-te uma bofetada/chapada?	SIM 1 — NÃO 2	1	2	3	
	c) torceu seu braço ou puxou seu cabelo?	V SIM 1 — NÃO 2	1	2	3	
	d) bateu-lhe com soco ou alguma outra coisa que pudesse lhe magoar?	SIM 1 — NÃO 2 ↓	→ 1	2	3	
	e) pontapeou, arrastou ou bateu-lhe?	¥ SIM 1 — NÃO 2	1	2	3	
	f) tentou sufocar ou queimar-lhe de propósito?	∳ SIM 1 — NÃO 2	1	2	3	
	g) ameaçou ou atacou-lhe com faca, pistola ou algum outro instrumento?	∳ SIM 1 — NÃO 2	→ 1	2	3	
	h) forçou-lhe fisicamente a ter relações sexuais, enquanto você não queria?	SIM 1 — NÃO 2 ↓	1	2	3	
	 i) forçou-lhe fisicamente a fazer algum outro acto sexual, enquanto você não queria? 	SIM 1 — NÃO 2 ↓	1	2	3	
	j) ameaçou-lhe de alguma outra maneira a fazer algum acto sexual, enquanto você não queria?	SIM 1 — NÃO 2 ↓	1	2	3	
1307	VERIFIQUE 1306 (a-j):					
	PELO MENOS ☐ UM 'SIM' ↓		NENHUM SIM'			→ 1310
1308	O que a (NOME) mencionou anteriormente, quar de (casar-se / começar a viver juntos) aconteceu vez?		NÚMERO DE ANO	s		
	SE FOR MENOS DE UM ANO,REGISTE '00'.		ANTES DO CASAN ANTES DE VIV		95	
1309	Chegou de acontecer o seguinte como resultado seu (ultimo) esposo/parceiro:	das acções do				
	a) Teve cortes, contusões ou dores?		SIM NÃO			
	b) Teve lesões nos olhos, entorses, ossos deslo queimaduras?	ocados ou	SIM NÃO			
	c) Teve feridas profundas, ossos quebrados, de alguma outra lesão grave?	ntes partidos ou	SIM NÃO			
1310	Em algum momento a (NOME) bateu, deu chapa ou fez alguma outra coisa para agredir fisicament esposo/parceiro, quando ele não lhe estava bate agredindo fisicamente?	te ao seu	SIM NÃO			→ 1312

ES		
4		
1 2	→ 1316	
ES		
1 2	→ 1316	
MAIOR PARTE DO TEMPO 1 ÀS VEZES 2 NUNCA 3		
		
tempo isto aconteceu?		
2 3		
2 3		
	1322	
	2 3 TE DO TEMPO 1	

W-65 Anexo E • **499**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1320	Quem lhe agrediu? Alguma outra pessoa? MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS	MÃE / MADRASTA A PAI/PADRASTO B IRMÁ/IRMÃO C FILHA/FILHO D OUTRO PARENTE E NAMORADO ACTUAL F EX-NAMORADO G SOGRA H SOGRO I OUTRO FAMILIAR DO PARCEIRO J PROFESSOR K EMPREGADOR/ALGUÉM NO SERVIÇO L POLÍCIA/MILITAR M OUTRO X (ESPECIFIQUE)	
1321	Nos últimos 12 meses, com que frequência foi agredida por esta(s) pessoa(s): muitas vezes, algumas vezes ou nunca?	MUITAS VEZES 1 ALGUMAS VEZES 2 UMA VEZ 3 NUNCA 4	
1322	VERIFIQUE 201, 226 E 230: ALGUMA VEZ ESTEVE GRÁVIDA ('SIM' EM 201 OU 226 OU 230) ▼	NUNCA ESTEVE GRÁVIDA	→ 1325
1323	Quando estava grávida, alguém bateu-lhe, deu uma chapada, pontapeou, ou fez alguma outra coisa para agredi-la?	SIM	→ 1325
1324	Quando estava grávida, quem lhe agrediu desta maneira? Alguma outra pessoa? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	ESPOSO/PARCEIRO ACTUAL A MÃE/MADRASTA B PAI/PADRASTO C IRMÃ/IRMÃO D FILHA/FILHO E OUTRO PARENTE F EX ESPOSO/PARCEIRO G NAMORADO ACTUAL H EX-NAMORADO I SOGRA J SOGRO K OUTRO FAMILIAR DO PARCEIRO L PROFESSOR M EMPREGADOR/ALGUÉM NO SERVIÇO N POLÍCIA/MILITAR O OUTRO X (ESPECIFIQUE)	
1325		CASADA/NUNCA	> 1327
1326	Agora quero-lhe fazer algumas perguntas das coisas que alguém, além de seu esposo/parceiro, fizeram a você. Em algum momento da sua vida, seja na infância ou como adulta, alguém lhe forçou a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual?	SIM 1 NÃO 2 RECUSOU RESPONDER/ 3 SEM RESPOSTA 3	→ 1328 → 1330
1327	Em algum momento da sua vida, seja na infância ou como adulta, alguém lhe forçou a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual?	SIM 1 NÃO 2 RECUSOU RESPONDER/ 3 SEM RESPOSTA 3	→ 1332

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
1328	Quem foi a pessoa que lhe forçou a fazer isto pela primeira v	ESPOSO/PARCEIRO ACTUAL 01 EX ESPOSO/PARCEIRO 02 EX/ACTUAL NAMORADO 03 PAI/PADRASTO 04 IRMÃO/MEIO IRMÃO 05 OUTRO PARENTE 06 OUTRO FAMILIAR DO PARCEIRO 07 AMIGO/CONHECIDO 08 AMIGO DA FAMÍLIA 09 PROFESSOR 10 EMPREGADOR/ALGUÉM NO SERVIÇO 11 POLÍCIA/MILITAR 12 PASTOR/LÍDER RELIGIOSO 13 DESCONHECID(14	
1329	VERIFIQUE 701 E 702: ALGUMA VEZ CASADA/ VIVEU MARITALMENTE a) Nos últimos 12 meses, b) Nos últimos 12 meses	E	
	alguém, além de seu alguém lhe forçou a te esposo/parceiro, lhe forçou a relações sexuais, ter relações sexuais, enquanto você não queria?	SIM 1]→ 1331
1330	VERIFIQUE 1306 (h-j) e 1318A(b)		
	PELO MENOS ☐ UM 'SIM' ▼	NENHUM SIM'	→ 1332
1331	VERIFIQUE 701 E 702:		
	ALGUMA VEZ CASADA/ NUNCA CASADA/NUNC VIVEU MARITALMENTE VIVEU MARITALMENT		
	a) Quantos anos tinha, a primeira b) Quantos anos tinha a vez que foi forçada a ter relações sexuais ou fazer algum acto sexual com alguém, incluindo seu acto sexual? marido/parceiro (actual/anterior)?	IDADE EM ANOS COMPLETOS	
1332	VERIFIQUE 1306 (a-j), 1318A (a,b), 1319, 1323, 1326, e 132		
	PELO MENOS UM 'SIM'	NENHUM SIM'	→ 1337
1333	Pensando na sua própria experiência em relação aos temas abordamos, tem procurado ajuda?	que SIM	→ 1335

W-67 Anexo E • **501**

NO.	PERGUNTAS E FILTROS		CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A	
1334	A quem pediu ajuda? Alguma outra pessoa? RESPOSTAS MÚLTIPLAS		PRÓPRIA FAMÍLIA	→ 1336	
1335	Qual é a razão por que a (NOME) não pediu ajud	la?	TEMIA REPRESÁLIAS	1337	
1336	Falou com alguma outra pessoa deste assunto?		SIM		
1337	Alguma vez o seu pai bateu a sua mãe?		SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8		
	AGRADEÇA A INQUIRIDA POR SUA COOPERA RESPOSTAS. PREENCHA AS PERGUNTAS AB		CIONE NOVAMENTE A CONFIDENCIALIDADE DAS NDO-SE SÓ NO MÓDULO DE VIOLÉNCIA		
1338	TEVE QUE INTERROMPER A ENTREVISTA PORQUE ALGUM ADULTO TENTOU ESCUTAR, ACERCAR-SE, OU INTERFERIR COM A ENTREVISTA?	OUTRO F	SIM, SIM, VARIAS UMA VEZ VEZES NÃO		
1339	COMENTÁRIO/EXPLICAÇÃO DA INQUIRIDORA DOMÉSTICA.	RA DE PORQUE NÃO COMPLETOU O MÓDULO DE VIOLÉNCIA			
1340	REGISTE A HORA.		HORA		

OBSERVAÇÕES DA INQUIRIDORA

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTÁRIOS DA ENTREVISTA:
COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:
OUTROS COMENTÁRIOS:
OBSERVAÇÕES DA SUPERVISORA

A COLUNA 1 REQUER UN CODIGO EM CADA MÉS. CODIGIOS PARA CADA COLUNA COLUNA 1 NASCIMENTOS, GRAVIDEZ E USO DE CONTRACEPTIVOS N. MASCIMENTO G. GRAVIDEZ G. GRAVIDEZ G. T. TERMINOU A GRAVIDEZ E. STERILIZAÇÃO CEMININA 1 ESTRELIZAÇÃO CEMININA 2 ESTERILIZAÇÃO CEMININA 1 ESTRELIZAÇÃO CEMININA 2 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA 3 DIU 4 INJECCOS 5 INFJURES 6 O MAR MASCULINA 1 10 OUUT 18 1 INJURES 7 PRESERVATIVO MASCULINO 7 JURI 18 7 PRESERVATIVO GEMININO 1 10 OUT 18 1 COUTRACEPCÂJO DE EMERGENCIA 3 COUTRACEPCÂJO DE EMERGENCIA 4 AMENORREA POE LACTANCIA L ASSTINENCIA SEXULA PERIODICA K AMENORREA POE LACTANCIA L ASSTINENCIA SEXULA PERIODICA N. COUTRO METODO TRADICIONAL 2 DESCONTINUIDADE DE UM METODO CONTRACEPTIVO 0 PRELAÇOES SEXULAIS IRRECULARISESPOSO AUSENTE 1 FICOU GRAVIDA EN SIA MAR 33 2 ESPOSOPARCIERIO NAS QA PROVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPREDCUPAÇÕES DA SAIDE 7 NUTRO METODO SUA PORVAVA 5 ESPETIOS COLATERASISPRED DE DEUSFATALISTA 6 DE PORVACIOS PARA RAMINIO SUA PORVAVA 7 OUTRO METODO SUA PORVAVA 7 OUTRO METODO SUA PORVAVA 7 OUTRO METODO SUA PORVAVA 8 OUTRO SUA PORVAVA 9 OUTRO SUA	INSTRUÇÕES REGISTE SOMENTE UM CÓDIGO POR QUADRADINHO.		12	DEZ	01	COL. 1	COL. 2	
COLUNA 1: NASCIMENTOS, GRAVIDEZ E USO DE CONTRACEPTIVOS 0 07 JUL 08 08 GO 06 0 0 0 1 1 1 1 1 1 1			10	OUT	03			
N NASCIMENTO G GRAVIDEZ 6 04 ASR 09 6 6 7 TERMINOU A GRAVIDEZ 7 TERMINOU A GRAVIDEZ 6 04 ASR 09 6 6 8 ASR 09 6 6 6 6 8 ASR 09 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	CODIGOS PARA CADA COLUNA			_	_			
N NASCIMENTO	COLUNA 1: NASCIMENTOS, GRAVIDEZ E USO DE CONTRACEPTIVOS		-					
T TERMINOU A GRAVIDEZ 0 NENHUM METODO 1 ESTERILIZAÇÃO PEMIRINNA 1 1 NOV 14 4		=	05	MAI	08			
O NENHUM METODO 1 SETERILIZAÇÃO PERININA 1 NOV 14		J	03	MAR	10			U
STRERILIZAÇÃO PEMININA 11 NOV 14			-					
2 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA 3 DIU 4 INJECOES 5 MAPLANIS 6 MAPLANIS 7 PRESERVATIVO MASCULINO 7 PRESERVATIVO FEMININO 1 0 0 MAGO 17 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0								
4 INJEÇÕES 0 08 AGO 17	2 ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	_	10	OUT	15			_
FILILIAN 1				_	_			
7 PRESERVATIVO MASCULINO 8 PRESERVATIVO SAPENUNINO 1 PRESERVATIVO SAPENUNINO 1 PRESERVATIVO SAPENUNINO 1 PRESERVATIVO SAPENUNINO 1 PRESERVATIVO SAPENUNINO 2 PRESERVATIVO SAPENUNINO 3 MAR 22 SAPENUNINO 3 MAR 22 SAPENUNINO 4 ABR 21 SAPENUNINO 5 AMENOREIA POR LACTANCIA 4 ABR 22 SAPENUNINO 5 AMENOREIA POR LACTANCIA 6 LABSTINENCIA SEXUAL PERIODICA M COITO INTERROMPIDO			-		_			
9 CONTRACEPCÃO DE EMERGÉNICIA J MÉTODO COLAR / CICLO K AMENORREIA POR LACTÁNCIA L ABSTINENCIA SEXUAL PERÍODICA M COITO INTERROMPIDO M COITO INTERROMPIDO Y OUTRO MÉTODO MODERNO Y OUTRO MÉTODO MODERNO Y OUTRO MÉTODO TRADICIONAL E 2 09 SET 28 0 0 07 JUL 30 0 0 0 1 1 6 0 JUN 31 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7 PRESERVATIVO MASCULINO	-	05	MAI	20			=
K AMENORREIA POR LACTÁNCIA L ABSTINENCIA SEXUAL PERIODICA M COITO INTERROMPIDO Y OUTRO METODO MODERNO Y OUTRO METODO TRADICIONAL 2 09 SET 28	9 CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA	Ū	03	MAR	22			Ū
M COITO INTERROMPIDO X OUTRO MÉTODO MODERNO Y OUTRO MÉTODO TRADICIONAL 2 09 SET 28 2 2 0 07 JUL 30 1 1 1 06 JUN 31 1 1 1 06 JUN 31 1 1 1 06 JUN 36 3 3 4 4 2 12 DEZ 37 11 NOV 38 3 1 3 MAR 34 4 1 1 2 DEZ 37 11 NOV 38 1 1 1 NOV 38 1 1 NOV 38 1 NOV			-					
X OUTRO MÉTODO MODERNO 10 OUT 27 2								
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVC RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 FICCOU GRÁVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 GESPOSOPARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MÁO SPROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MÁO SPROVAVA 5 EFEITOS COLATERAIS/PRECUEPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSIVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 9 DÉPORADE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA A DÍFICIL ENGRAVIDARSE/MENOPAUSA D DÍVORGIO/SEPARAÇÃO/VITUVA X OUTRO (ESPECIFIQUE) Z NÃO SABE 0 08 AGO 41 0 07 JUL 42 0 08 AGO 41 0 0 07 JUL 43 1 1 0 0 07 JUL 44 0 0 0 07 JUL 44 0 0 0 07 JUL 45 0 0 07 JUL 55 0 0 07 JUL 56 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	X OUTRO MÉTODO MODERNO		10	OUT	27			
1 06 JUN 3	Y OUTRO METODO TRADICIONAL			_				
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVC RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 FICOU GRÂVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO 2 QUERIA BUMA SESPOSO/BARCEIRO NÃO APROVAVA 3 GENERAL SER SESPOSO/BARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MAIS EFECTIVO 5 EFEITOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSÍVELAMIDTO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 9 DIPORCIO/SEPARAÇÃO/VIUVA 1 OUTRO 1 DEPENDE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA 2 DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIUVA 3 OUTRO 1 OS MAI 44 1 1 1 1 NOV. 50 1 1 DEZ. 49 2 DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIUVA 3 OUTRO 1 OS MAI 66 1 OS MAI 70 1 OS MAI 68 1 OS MAI 70 1 OS MAI 70 1 OS MAI 68 1 OS MAI 70 1 OS MAI 70 1 OS MAI 88 1 OS MAI 70 1 OS MAI 88 2 OS MAI 88		-						
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVC RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 FICOÚ GRÂVIDA ENQUANTO USAVA O METODO 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MAIS EFECTIVO 5 FERIFOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSIVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 1 DEPORED DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA A DIFICIL ENGRAVIDARSE/MENOPAUSA X OUTRO 1 OS RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 1 FICOÚ GRÂVIDA ENQUANTO USAVA O METODO 2 QUERIA ENGRAVIDARS EFECTIVO 3 05 MAI 44 4 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		-	05	MAI	32			
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVC O RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 FICOÚ GRAVIDA ENQUANTO USAVA O METODO 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO CONTRACEPTIVC 5 FEFLIOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÜDE 6 NÃO ACESSIVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USA 8 INCONVENIENTE USA 9 DIPÍORENDE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA C DIPÍORENDE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA D DIPÓRORIO/SEPARAÇÃO/VIUVA C OUTRO 1 0 6 JUN 55 1 1 C SPECIFIQUE) 2 NÃO SABE 12 DEZ 49 11 NOV 50 11 NO		7	03	MAR	34			-
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVC 0 RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE 1 FICOU GRÂVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO 3 USERIA ENGRAVIDAR-SE 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 SEPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MAIS EFECTIVO 5 EFEITOS COLATERAIS/PRECOUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSÍVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 1 DEPONE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA 2 DIFICIL ENGRAVIDAR-SE/MENOPAUSA D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VILVA VOUTRO (ESPECIFIQUE) 2 NÃO SABE 1 1 NOV 38			-					
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVO 2								
COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVO 0 8 AGO 41 1				OUT	39			
0 0 07 JUL 42 0 1 1 FICOU GRÁVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO 3 05 MAI 44 3 1 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 0.4 ABR 45 3 3 2 ESPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA 0.3 MAR 46 0.2 FEV 47 0.5 FEFITOS COLATERAIS/PRECOUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSÍVEL/MUITO LONGE 11 NOV 50 0.2 FEV 47 0.5 FEFITOS COLATERAIS/PRECOUPAÇÕES DA SAÚDE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 10 OUT 51 0.5 MAI 56 0.	COLUNA 2: DESCONTINUIDADE DE UM MÉTODO CONTRACEPTIVO				_			
1 FICOU GRÁVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO 2 QUERIA ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA 4 QUERIA LUM MÉTODO MAIS EFECTIVO 5 EFEITOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSIVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR F DEPENDE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA A DIFICIL ENGRAVIDARSE/MENOPAUSA D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIUVA V OUTRO (ESPECIFIQUE) Z NÃO SABE 10 DEZ 49 11 NOV 50 110 OUT 51 11 NOV 50 110 OUT 63 11 NOV 50 110 OUT 63 11 NOV 60 12 DEZ 61 11 NOV 66 12 OF SET 52 2 OF SET 52 3 OF SET 52 3 OF SET 52 4 OF SET 5	0 RELAÇÕES SEXUAIS IRREGULAR/ESPOSO AUSENTE		-					
3 ÉSPOSO/PARCÉIRÓ NÃO APROVAVA 4 QUERIA UM MÉTODO MAIS EFECTIVO 5 EFEITOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÚDE 6 NÃO ACESSIVEL/MUITO LONGE 7 MUITO CARO 8 INCONVENIENTE USAR 7 DEPENDE DA VONTADE DE DEUS/FATALISTA A DIFÍCIL ENGRAVIDARSE/MENOPAUSA D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIÚVA X OUTRO 10 SABE 12 DEZ 49 11 NOV 50 11	1 FICOU GRÁVIDA ENQUANTO USAVA O MÉTODO		05	MAI	44			
S EFEITOS COLATERAIS/PREOCUPAÇÕES DA SAÚDE 1	3 ESPOSO/PARCEIRO NÃO APROVAVA	3	-					3
12 DEZ 49								
S INCONVENIENTE USAR 10	6 NÃO ACESSÍVEL/MUITO LONGE		12	DEZ	49			
A DIFICIL ENGRAVIDARSE/MENOPAUSA D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIÚVA X OUTRO (ESPECIFIQUE) Z NÃO SABE (ESPECIFIQUE) 2 NÃO SABE (ESPECIFIQUE) (ESPECIFICUE) (ESPECIFICUE) (ESPECIFICUE) (ESPECIFICUE) (ESPECIFICUE) (ES	8 INCONVENIENTE USAR		10	OUT	51			
D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIÚVA X OUTRO (ESPECIFIQUE) Z NÃO SABE (ESPECIFIQUE) Z NÃO SABE (ESPECIFIQUE) 2 04 ABR 57 2 2 03 MAR 58 02 FEV 59 01 JAN 60 0 01 JAN 70 JAN 60 0 01 JAN 70 JAN								
CESPECIFIQUE	D DIVORCIO/SEPARAÇÃO/VIÚVA	_	07		54			
2 NÃO SABE 03 MAR 58		-	05	MAI	56			
1		_	03	MAR	58			_
11 NOV 62								
10 OUT 63 2 09 SET 64 2 09 SET 64 0 08 AGO 65 0 07 JUL 66 1 06 JUN 67 1 05 MAI 68 1 04 ABR 69 0 2 FEV 71 01 JAN 72 12 DEZ 73 11 NOV 74 10 OUT 75 2 09 SET 76 2 09 SET 76 2 09 SET 76 1 06 JUN 79 0 07 JUL 78								
0 08 AGO 65 0 1 06 JUN 67 1 1 05 MAI 68 1 1 04 ABR 69 1 03 MAR 70 0 02 FEV 71 0 01 JAN 72 1 12 DEZ 73 1 11 NOV 74 1 10 OUT 75 2 2 09 SET 76 2 0 08 AGO 77 0 0 07 JUL 78 0 1 06 JUN 79 1 1 06 JUN 79 1 1 06 JUN 79 1 1 06 JUN 79 1 1 06 JUN 79 1 0 07 MAI 80 0 0 04 ABR 81 0 0 03 MAR 82 0 02 FEV 83		_	10	OUT	63			_
1 06 JUN 67 1 1 05 MAI 68 1 1 04 ABR 69 1 03 MAR 70 1 01 JAN 72 1 12 DEZ 73 1 11 NOV 74 1 10 OUT 75 1 2 09 SET 76 2 0 08 AGO 77 1 0 07 JUL 78 1 0 05 MAI 80 1 0 04 ABR 81 0 0 04 ABR 81 0 0 03 MAR 82 1 0 02 FEV 83								
1 05 MAI 68 1 1 04 ABR 69 1 1 03 MAR 70 02 FEV 71 01 JAN 72 1 1 NOV 74 10 OUT 75 2 09 SET 76 2 0 08 AGO 77 0 0 07 JUL 78 0 1 06 JUN 79 1 1 05 MAI 80 0 0 04 ABR 81 0 0 03 MAR 82 02 FEV 83 0 02 FEV 83								
03 MAR 70 02 FEV 71 01 JAN 72 12 DEZ 73 11 NOV 74 10 OUT 75 2 09 SET 76 0 08 AGO 77 0 07 JUL 78 0 05 MAI 80 0 04 ABR 81 0 03 MAR 82 02 FEV 83		-	05	MAI	68			
01 JAN 72 12 DEZ 73 11 NOV 74 10 OUT 75 2 09 SET 76 0 08 AGO 77 0 0 07 JUL 78 0 1 06 JUN 79 1 0 04 ABR 81 0 03 MAR 82 0 02 FEV 83 0		•	03	MAR	70			•
11 NOV 74 10 OUT 75 2 09 SET 76 0 08 AGO 77 0 07 JUL 78 1 06 JUN 79 1 05 MAI 80 0 04 ABR 81 0 03 MAR 82 02 FEV 83								
10 OUT 75 2 09 SET 76 0 08 AGO 77 0 07 JUL 78 1 06 JUN 79 1 05 MAI 80 0 04 ABR 81 03 MAR 82 02 FEV 83								
0 08 AGO 77 0 0 07 JUL 78 0 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		_	10	OUT	75			_
1 06 JUN 79 1 1 05 MAI 80 0 04 ABR 81 0 0 03 MAR 82 02 FEV 83			80	AGO	77			
05 MAI 80 0 04 ABR 81 03 MAR 82 02 FEV 83								
03 MAR 82 02 FEV 83		•	05	MAI	80			
		•	03	MAR	82			•



REPÚBLICA DE ANGOLA INQUÉRITO DE INDICADORES MÚLTIPLOS E DE SAÚDE - IIMS 2015



QUESTIONÁRIO DO HOMEM

CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA: NOS TERMOS DO ARTIGO 11º DA LEI N.º3/11 DE 14 DE JANEIRO, LEI DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL, OS DADOS ESTATÍSTICOS INDIVIDUAIS RECOLHIDOS PELOS ÓRGÃOS PRODUTORES DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS, NESTE CASO O INE, SÃO DE NATUREZA ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL, ESTANDO PROTEGIDOS CONTRA QUALQUER UTILIZAÇÃO NÃO ESTATÍSTICA E DIVULGAÇÃO NÃO AUTORIZADA, SO PODENDO SER UTILIZADOS NA PRODUÇÃO DE ESTATÍSTICAS OFICIAIS.

IDENTIFICAÇÃO

DESCRIÇÃO				CÓDIGOS			
ENDEREÇO / LOCALIZ	AÇÃO						
NOME DO CHEFE DO A	AGREGADO FAMILIAR						
PROVÍNCIA							
MUNICÍPIO							
COMUNA							
BAIRRO/ALDEIA							
SECÇÃO CENSITÁRIA							
ÁREA DE RESIDÊNCIA	(URBANO = 1 OU RUR	AL = 2)					
NÚMERO DO CONGLO	MERADO (ID. IIMS)						
NÚMERO DO AGREGA	DO FAMILIAR						
NOME E NÚMERO DE (ORDEM DO HOMEM						
		VISITAS DO(A) INC	QUIRIDOR(A)				
	1	2	3	VISITA FINAL			
DATA				DIA			
				MÊS			
				ANO			
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)				Nº INQ.			
RESULTADO*				RESULTADO*			
PRÓXIMA DATA							
VISITA HORA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS			
RESULTADO: 2 A	AUSENTE 5 II	RECUSA NCOMPLETA	7 OUTRO				
<u> </u>	ADIADA 6 II	NCAPACITADO	(ES	SPECIFIQUE)			
LÍNGUA DA ENTREVISTA				TRADUTOR USADO (1=SIM, 2=NÃO)			
CÓDIGO DAS LÍ 01 PORTI		05 KIMBUNDU	09 NGAN	GUELA			
02 CHOK 03 FIOTE	02 CHOKWE / KIOKO 06 KWANHAMA 10 NHANECA						
04 KIKON	IGO/UKONGO	08 MUHUMBI	96 OUTR	A (ESPECIFIQUE)			
		SUPERVISO	OR(A)				
	NOME		LN	<u> </u>			

APRESENTAÇAO E CONSENTIMENTO								
Bom dia/boa tarde. O meu nome é Sa a minha identificação é esta (MOSTRAR CARTÃO). Estamos a realizar um inquérito no informação recolhida através deste inquérito vai apoiar o governo na planificação e na O seu agregado familiar foi seleccionado para o inquérito. Todas as respostas serão o ninguém, além dos membros da equipa do inquérito.	melhoria dos serviços de saúde.							
A sua participação neste inquérito é voluntária e se tiver qualquer pergunta que não queira responder pode nos dizer e passaremos para a pergunta seguinte. Pode interromper a entrevista a qualquer momento. Contudo, esperamos que participe no inquérito já que suas respostas são muito importantes. Em caso de precisar mais informação sobre o inquérito, pode contactar ao INE ou os Serviços Provinciais do INE.								
Tem alguma pergunta? Posso iniciar a entrevista?								
ASSINATURA DO INQUIRIDOR	DATA							
O INQUIRIDO ACEITA SER ENTREVISTADO 1	O INQUIRIDO NÃO ACEITA SER ENTREVISTADO 2 → FIM							

SECÇÃO 1. CARACTERÍSTICAS DO INQUIRIDO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	RISTICAS DO INQUIRIDO CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
101	REGISTE A HORA.	HORA	FASSE A
102	Em que mês e ano nasceu?	MÊS 98 NÃO SABE MÊS 98 ANO 9998 NÃO SABE ANO 9998	
103	Quantos anos completos tem? COMPARE 102 E 103 E CORRIJA SE HOUVER INCONSISTÊNCIA.	IDADE EM ANOS COMPLETOS	
104	Alguma vez frequentou a escola?	SIM	→ 108
105	Qual é a classe ou ano mais elevado que você frequentou?	INICIAÇÃO 90 ALFABETIZAÇÃO 91 PRIMARIO/SECUNDARIO 1ª CLASSE 01 2ª CLASSE 02 3ª CLASSE 03 4ª CLASSE 05 6ª CLASSE 05 6ª CLASSE 05 6ª CLASSE 05 6ª CLASSE 06 7ª CLASSE 07 8ª CLASSE 07 8ª CLASSE 08 9ª CLASSE 09 10ª CLASSE 10 11ª CLASSE 10 11ª CLASSE 11 12ª CLASSE 11 12ª CLASSE 12 13ª CLASSE 12 13ª CLASSE 13 ENSINO SUPERIOR 1º ANO 14 2º ANO 15 3º ANO 16 4º ANO 17 5º ANO 18 6º ANO 19	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
106	Você <u>completou</u> esta classe/ano com sucesso?	SIM	-
106A	A que nível corresponde esta classe ou ano?	ALFABETIZAÇÃO 00 PRÉ-PRIMÁRIO 01 PRIMÁRIO 02 SECUNDÁRIO 1º CICLO 03 SECUNDÁRIO 2º CICLO 04 BACHARELATO 05 LICENCIATURA 06 MESTRADO 07 DOUTORAMENTO 08	
107	VERIFIQUE 106A: CÓDIGO '00 - 04' MARCADO MARCADO	O '05-08'	→ 112
108	Você sabe ler?	SIM 1 NÃO 2	
109	Você sabe escrever?	SIM	
110	Agora, gostaria que lê-se esta frase para mim. MOSTRAR CARTÃO AO INQUIRIDO. SE O INQUIRIDO NÃO PODE LER A FRASE COMPLETA, INDAGUE: Pode ler alguma parte da frase?	NÃO PODE LER 1 PODE LER UMA PARTE DA FRASE 2 PODE LER A FRASE INTEIRA 3 NÃO HÁ CARTÃO CON A LÍNGUA DA INQUIRIDA 4 (ESPECIFIQUE LÍNGUA) CEGA/DEFICIÊNCIA VISUAL 5	
111	VERIFIQUE 110: CÓDIGO '2', '3' CÓDIGO OU '4' M/ MARCADO ✓	'1' OU '5' ARCADO	→ 113
112	Você lê o jornal ou revista mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não lê?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA	
113	Você escuta a rádio mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não escuta?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA	
114	Você assiste a televisão mais de uma vez por semana, pelo menos uma vez por semana ou não assiste?	MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA 1 PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 2 NÃO ASSISTE 3	
115	Possui um telefone celular?	SIM	
116	Alguma vez usou a internet?	SIM	
117	Nos últimos 12 meses, usou a internet? SE FOR NECESSÁRIO, INDAGUE PARA SABER O USO DE QUALQUER LUGAR COM QUALQUER APARELHO.	SIM	→ 119
118	Nos últimos 30 dias, com que frequência usou a internet: quase todos os dias, pelo menos uma vez por semana, ou nunca?	QUASE TODOS OS DIAS	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
119	Qual é a sua religião?	CATÓLICO 01 METODISTA 02 ASSEMBLEIA DE DEUS 03 UNIVERSAL 04 TESTEMUNHAS DE JEOVÁ 05 PROTESTANTE 06 ISLÂMICO 07 ANIMISTA 08 SEM RELIGIÃO 09	
		OUTRA96 (ESPECIFIQUE)	
120	Com que frequência vai à igreja?	UMA VEZ POR MÊS1DUAS VEZES POR MÊS2UMA VEZ POR SEMANA3MAIS DE UMA VEZ POR SEMANA4SÓ NAS DATAS COMEMORATIVAS5NÃO FREQUENTA6	
121	Habitualmente que língua o (NOME) fala em casa? SE MENCIONAR MAIS DE UMA, INDAGUE PARA	PORTUGUÊS 01 CHOKWE / KIOKO 02 FIOTE 03 KIKONGO / UKONGO 04 KIMBUNDU 05 KWANHAMA 06 LUVALE 07 MUHUMBI 08 NGANGUELA 09 NHANECA 10 UMBUNDU 11 GESTUAL 12	
	IDENTIFICAR A LÍNGUA PRINCIPAL	OUTRA96 (ESPECIFIQUE)	
122	Nos últimos 12 meses, quantas vezes esteve fora de casa pelo menos uma noite?	NÚMERO DE VEZES	→ 124
123	Nos últimos 12 meses, alguma vez esteve fora de casa por um período superior a um mês?	SIM 1 NÃO 2	
124	Há quanto tempo vive continuamente nesta província?	ANOS	
	SE FOR MENOS DE UM ANO, REGISTE '00' ANOS.	SEMPRE 95 VISITANTE 96	→ 201
125	Em que província ou país vivia antes de mudar-se para aqui?	CABINDA 01 ZAIRE 02 UÍGE 03 LUANDA 04 CUANZA NORTE 05 CUANZA SUL 06 MALANJE 07 LUNDA NORTE 08 BENGUELA 09 HUAMBO 10 BIÉ 11 MOXICO 12 CUANDO CUBANGO 13 NAMIBE 14 HUÍLA 15 CUNENE 16 LUNDA SUL 17 BENGO 18 OUTRO PAÍS 96	
		(PAÍS)	

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
201	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre todos os seus filhos biológicos. Estamos interessados nos filhos que são seus em termos biológicos, mesmo aqueles que o senhor não registou. O senhor tem alguma filha ou filho biológico com alguma mulher?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 206
202	Tem algum filho ou filha biológica que vive consigo?	SIM 1 NÃO 2	→ 204
203	a) Quantos filhos vivem consigo?b) E quantas filhas vivem consigo?SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS EM CASA	
204	Tem algum filho ou filha biológica que está viva e reside fora desta casa?	SIM 1 NÃO 2	→206
205	a) Quantos filhos estão vivos e residem fora desta casa? b) Quantas filhas estão vivas e residem fora desta casa? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS FORA DE CASAb) FILHAS FORA DE CASA	
206	Teve algum filho ou filha que nasceu vivo, mas faleceu depois? SE NÃO, INDAGUE: Algum bebé que por um breve período teve movimento, chorou, tentou respirar ou mostrou sinais de vida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 208
207	a) Quantos filhos faleceram? b) Quantas filhas faleceram? SE NENHUM(A), REGISTE '00'.	a) FILHOS FALECIDOS	
208	SOME AS RESPOSTAS DE 203, 205, E 207. REGISTE O TOTAL. SE NENHUM, REGISTE '00'.	FILHOS E FILHAS EM TOTAL	
209		SÓ UMA CRIANÇA ———————————————————————————————————	→ 211 → 301
210	Todos seus filhos(as) são da mesma mãe biológica?	SIM 1 NÃO 2	→ 211
210A	No total, com quantas mulheres teve fillhos(as)?	NÚMERO DE MULHERES	
211	VERIFIQUE 208: MAIS DE UMA CRIANÇA a) Que idade tinha quando nasceu seu(sua) primeiro(a) filho(a)? SÓ UMA CRIANÇA b) Que idade tinha quando nasceu seu(sua) filho(a)?	IDADE EM ANOS	
212	VERIFIQUE 203 E 205: PELO MENOS UMA ☐ CRIANÇA VIVA ✓	NENHUMA CRIANÇA VIVA	→ 301

SECÇÃO 2. REPRODUÇÃO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
213	VERIFIQUE 203 E 205: MAIS DE UMA SÓ UMA CRIANÇA VIVA a) Qual é a idade do seu(sua) filho(a) mais novo(a)? SÓ UMA CRIANÇA VIVA CRIANÇA VIVA b) Qual é a idade do seu(sua) filho(a)?	IDADE EM ANOS	
214	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	A (MAIS JOVEM)	→ 301
215	VERIFIQUE 203 E 205: MAIS DE UMA CRIANÇA VIVA CRIANÇA VIVA a) Qual é o nome de seu(sua) filho(a) mais novo(a)? UMA CRIANÇA VIVA VIVA b) Qual é o nome de seu(sua) filho(a)?	(NOME DA CRIANÇA (MAIS JOVEM))	
216	Quando a mãe do (NOME DA CRIANÇA) estava grávida do (NOME DA CRIANÇA), fez consulta pré- natal?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 218
217	O (NOME) presenciou algumas dessas consultas prénatais?	PRESENTE 1 NÃO PRESENTE 2	
218	O(A) (NOME DA CRIANÇA) nasceu num hospital, unidade de saúde, ou outro lugar?	HOSPITAL/UNIDADE DE SAÚDE 1 OUTRO 2	
219	Quando uma criança tem diarreia, que quantidade de líquido deveria beber: mais do que costuma, a mesma quantidade, menos do que costuma, ou não deveria beber líquidos?	MAIS DO QUE COSTUMA1A MESMA QUANTIDADE2MENOS DO QUE COSTUMA3NÃO DEVERIA BEBER4NÃO SABE8	

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO

301	Agora gostaria de falar do planeamento familiar, quer dizer, das várias maneiras ou métodos que um casal pode usar para adiar ou evitar a gravidez. Que métodos conhece ou de que métodos ouviu falar?		
	PARA OS MÉTODOS NÃO MENCIONADOS, PERGUNTE: Conhece ou ouviu falar de (MÉTODO)?		
01	Esterilização feminina? INDAGUE: As mulheres podem ser operadas para não ter mais filhos.	SIM	1 2
02	Esterilização masculina? INDAGUE: Os homens podem ser operados para não ter mais filhos.	SIM	1 2
03	Dispositivo intra-uterino (Mola ou DIU)? INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca um dispositivo pequeno dentro do útero da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM	1 2
04	Injeções contraceptivas? INDAGUE: As mulheres recebem uma injecção para prevenir a gravidez por um mes ou mais.	SIM	1 2
05	Implante (Chip)? INDAGUE: O médico ou enfermeira coloca uma ou mais cápsulas no braço da mulher para prevenir a gravidez por um ano ou mais.	SIM	1 2
06	Pílula? INDAGUE: As mulheres podem tomar um comprimido diariamente para evitar a gravidez.	SIMNÃO	1 2
07	Preservativo masculino? INDAGUE: Os homens colocam uma capa de borracha (látex) sobre o pênis antes de iniciar relações sexuais.	SIM	1 2
08	Preservativo feminino? INDAGUE: As mulheres colocam uma capa dentro da vagina antes de iniciar relações sexuais.	SIM	1 2
09	Contracepção de emergência? INDAGUE: Uma medida de emergencia em que as mulheres tomam pílulas especiais até três dias depois da relação sexual para prevenir a gravidez.	SIM	1 2
10	Método do colar/ciclo? INDAGUE: A mulher usa um colar de contas de diferentes cores para identificar os dias em que pode ficar grávida. Nos dias férteis, usa preservativo ou não tem relações sexuais.	SIM	1 2
11	Método de amenorreia por lactância? INDAGUE: Até seis meses depois de um nascimento e antes de que o periodo menstrual volte, as mulheres podem usar um método que requer a amamentação frequente, dia e noite.	SIM	1 2
12	Abstinência sexual periódica? INDAGUE: Para prevenir a gravidez, a mulher evita relações sexuais nos dias que ela considera de maior risco para ficar grávida.	SIM	1 2
13	Coito interrompido? INDAGUE: O homem pode ser cauteloso e retirar-se antes de terminar o acto sexual, ejaculando fora da vagina.	SIMNÃO	1 2
14	Ouviu falar de alguma outra maneira/método para prevenir a gravidez?	SIM, MÉTODO MODERNO	4
		(ESPECIFIQUE) SIM, MÉTODO TRADICIONAL	_ 1
		(ESPECIFIQUE)	_ 2
		NÃO	3

H-7

Anexo E • 511

SECÇÃO 3. CONTRACEPÇÃO (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
302	Nos últimos 12 meses:	SIM NÃO	
	a) Ouviu algo sobre planeamento familiar na rádio?	a) RÁDIO 1 2	
	b) Viu algo sobre planeamento familiar na televisão?	b) TELEVISÃO 1 2	
	c) Leu algo sobre planeamento familiar no jornal ou revista?	c) JORNAL OU REVISTA	
	d) Recebeu um correio de voz ou SMS sobre	d) CELULAR 1 2	
	planeamento familiar no telefone celular? e) Leu algo sobre planeamento familiar em cartazes?	e) CARTAZES 1 2	
	f) Leu algo sobre planeamento familiar em panfletos ou brochuras?	f) PANFLETOS OU BROCHURAS 1 2	
303	Nos últimos 12 meses, conversou de planeamento familiar com algum trabalhador ou profissional de saúde?	SIM	
304	Agora quero perguntar-lhe sobre o risco de gravidez para uma mulher. Existem certos dias entre períodos em que uma mulher é mais provável de ficar grávida se tem relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 306
305	Estes dias são pouco antes da menstruação, durante a menstruação, logo após o fim da menstruação ou no ponto médio entre menstruações?	POUCO ANTES DE INICIAR	
		OUTRO 6	
		(ESPECIFIQUE) NÃO SABE 8	
306	Após o nascimento duma criança, pode uma mulher ficar grávida antes que comece o seu período menstrual se tiver relação sexual?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
307	Agora vou ler algumas afirmações sobre a contracepção. Diga-me se concorda ou não com cada frase.	CON- NÃO CORDA CONCORDA NS	
	 a) A contracepção é preocupação da mulher e o homem não deveria preocupar-se disto. 	a) É ASSUNTO DA MULHER 1 2 8	
	b) As mulheres que usam contraceptivo podem tornar- se promíscuas/leviana.	b) PODEM TORNAR-SE PROMÍSCUAS 1 2 8	

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
401	Actualmente está casado ou vive maritalmente com uma mulher?	SIM, CASADO 1 SIM, VIVE COM UMA MULHER 2 NÃO, NÃO VIVE EM UNIÃO 3]→ 404
402	Alguma vez esteve casado ou viveu maritalmente com uma mulher?	SIM, ESTEVE CASADO 1 SIM, VIVEU COM UMA MULHER 2 NÃO 3	→ 413
403	Actualmente qual é o vosso estado civil: viúvo, divorciado ou separado?	VIÚVO 1 DIVORCIADO 2 SEPARADO 3	} 410
404	Actualmente, sua (esposa/parceira) vive consigo ou vive em outro lugar?	VIVE COM ELE	
405	O senhor tem outras esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	SIM (MAIS DE UMA) 1 NÃO (SÓ UMA) 2	→ 407
406	No total, o (NOME) tem quantas esposas ou parceiras com quem vive maritalmente?	NÚMERO TOTAL DE ESPOSAS E PARCEIRAS	
407	VERIFIQUE 406: UMA ESPOSA/ PARCEIRA a) Por favor, diga-me o nome da sua (esposa/parceira com quem vive)? REGISTE O NOME E NÚMERO DE ORDEM QUE APARECE NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR DE CADA ESPOSA / PARCEIRA QUE VIVE COM ELE. SE A MULHER NÃO ESTÁ REGISTADA NO QUESTIONÁRIO DO AGREGADO FAMILIAR, REGISTE '00'. PERGUNTE 408 PARA CADA ESPOSA/PARCEIRA.	A08 Quantos anos completos tem (NOME)? NOME ORDEM IDADE IDADE	
409	VERIFIQUE 407: UMA ESPOSA/ PARCEIRA	MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA	> 411
410	O (NOME) esteve casado ou viveu maritalmente uma vez ou mais de uma vez?	MAIS DE UMA VEZ	
411	VERIFIQUE 405 E 410: AMBAS RESPOSTAS OUTRO CÓDIGO '2' a) Em que mês e ano começou a viver com a lhe perguntas de sua	MÊS	
	sua (esposa/parceira)? primeira (esposa / parceira). Em que mês e ano começou a viver com ela?	ANO 9998	→ 413

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
412	Que idade tinha o (NOME) quando começou a viver com ela?	IDADE	
413	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE GARANTIR PRIVACIDADE.	OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSIVEL PARA	
414	Agora gostaria de falar sobre a actividade sexual para melhor entender algumas questões da sua vida pessoal. Todas as informações que você fornecer serão estritamente confidenciais e não serão comentadas com ninguém. Se por acaso eu fazer uma pergunta para a qual você não quer responder, pode informa-me e passarei à pergunta seguinte. Que idade tinha o senhor quando teve a sua primeira relação sexual?	NUNCA TEVE RELAÇÕES SEXUAIS	→ 501
415	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua última relação sexual. Quando foi a última vez que o (NOME) teve relações sexuais? SE FOR MENOS DE 12 MESES, REGISTE A RESPOSTA EM DIAS, SEMANAS OU MESES. SE FOR 12 MESES (UM ANO) OU MAIS, REGISTE A RESPOSTA EM ANOS.	DIAS ATRÁS 1 SEMANAS ATRÁS 2 MESES ATRÁS 3 ANOS ATRÁS 4	→ 417]→ 427

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL

		ÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL	ANTE-PENÚLTIMA PARCEIRA SEXUAL
416	Quando foi a última vez que teve relações sexuais com esta pessoa?		DIAS ATRÁS 1 SEMANAS ATRÁS 2 MESES ATRÁS 3	DIAS ATRÁS 1 SEMANAS ATRÁS 2 MESES ATRÁS 3
417	A última vez que teve relações sexuais com esta pessoa, usou preservativo?	SIM	SIM	SIM
418	Nos últimos 12 meses, usou preservativo todas as vezes que teve relações sexuais com esta pessoa?	SIM	SIM	SIM
419	Qual é sua relação com esta pessoa com quem teve relações sexuais? SE FOR NAMORADA: Viviam juntos maritalmente? SE SIM, MARQUE '2'. SE NÃO, MARQUE '3'.	ESPOSA	ESPOSA	ESPOSA
420	Há quanto tempo foi a primeira vez que o (NOME) teve relações sexuais com esta pessoa?	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4	DIAS 1 SEMANAS 2 MESES 3 ANOS 4
421	Nos ultimos 12 meses, quantas vezes teve relações sexuais com esta pessoa? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.	NÚMERO DE VEZES	NÚMERO DE VEZES	NÚMERO DE VEZES
422	Qual é a idade desta pessoa?	IDADE DA PARCEIRA NÃO SABE98	IDADE DA PARCEIRA NÃO SABE	IDADE DA PARCEIRA NÃO SABE98
423	Nos últimos 12 meses, além desta pessoa, o (NOME) teve relações sexuais com alguma outra pessoa?	SIM	SIM	
424	Nos últimos 12 meses, o (NOME) teve relações sexuais com quantas pessoas? SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É 95 OU MAIS, REGISTE '95'.			NÚMERO DE PARCEIRAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES NÃO SABE98

H-11 Anexo E • **515**

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
425	VERIFIQUE 419 (TODAS AS COLUNAS):		
	PELO MENOS UMA PARCEIRA	NENHUMA PARCEIRA	→ 427
	É TRABALHADORA DE SEXO É TRABALHADORA DE SEXO		
426	VERIFIQUE 419 E 417 (TODAS AS COLUNAS):		
	PRESERVATIVO USADO COM TODAS		→ 430
	AS TRABALHADORAS DE SEXO ☐	OUTRO .	→ 431
		OUTRO	> 431
427	Nos últimos 12 meses,o (NOME) pagou para manter relações sexuais com alguém?	SIM 1 NÃO 2	→ 429
428	Alguma vez pagou para manter relaçoes sexuais com alguém?	SIM 1 NÃO 2]→ 431
429	A última vez que pagou para ter relações sexuais com alguém, usou preservativo?	SIM	→ 431
430	Nos últimos 12 meses, o (NOME) usou preservativo todas as vezes que pagou para manter relações	SIM	
	sexuais?	NÃO SABE	
431	Nos últimos 12 meses, o (NOME) deu presentes ou	SIM 1	→ 433
	outros bens para poder ter relações sexuais?	NÃO 2	
432	Alguma vez deu presentes ou outros bens para poder ter relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2	
433	Em toda sua vida, com quantas pessoas teve relações	NI/MEDO DE DADOSIDAO	
	sexuais?	NÚMERO DE PARCEIRAS EM TODA A VIDA	
	SE A RESPOSTA NÃO É NUMÉRICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA. SE O NÚMERO É	NÃO SABE 98	
	95 OU MAIS, REGISTE '95'	NAO SABE 98	
434	VERIFIQUE 417: PARCEIRA MAIS RECENTE (PRIMEIRA	A COLUNA)	
		O FOI PERGUNTADO	→ 438
	USOU PRESERVATIVO NÃ	O USOU 🦳	
	PRESER		→ 438
435	O senhor falou que usou um preservativo a última vez	BILLY BOY	
	que teve relações sexuais, qual é a marca do	CONDOMI02	
	preservativo que usou?	CONTROL	
		HARMONY	
		KAMA SUTRA	
		LEGAL 07 PRUDENCE 08	
		ROCK	
	SE NÃO SABE A MARCA, PEÇA PARA VER A EMBALAGEM DO PRESERVATIVO.	SENSUAL	
		(ESPECIFIQUE)	
		NÃO SABE 98	

SECÇÃO 4. NUPCIALIDADE E ACTIVIDADE SEXUAL (Cont.)

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
436	Em que local obteve o preservativo a última vez?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14	
	INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE.	BRIGADA MÓVEL	
	SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR.	16 (ESPECIFIQUE)	
	(NOME DO LUGAR)	SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLINICA PRIVADA 21 CENTRO MÉDICO 22 FARMÁCIA 23 OUTRO PRIVADO	
		26 (ESPECIFIQUE)	
		OUTRA FONTE IGREJA 32 AMIGOS/PARENTES 33 CURANDEIRO 34	
		OUTRO 96 (ESPECIFIQUE) 98	
437	A última vez que o senhor teve relações sexuais, você ou sua parceira usaram algum método que não seja preservativo, para prevenir ou adiar a gravidez?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	→ 439]→ 440
438	A última vez que teve relações sexuais, você ou sua parceira usaram algum método para prevenir ou adiar a gravidez?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 440
439	Que método usaram? INDAGUE: Você ou sua parceira usaram algum outro método para prevenir ou adiar a gravidez? MARQUE TODAS AS RESPOSTAS MENCIONADAS.	ESTERILIZAÇÃO FEMININA A ESTERILIZAÇÃO MASCULINA B DIU C INJEÇÕES D IMPLANTE E PÍLULA F PRESERVATIVO MASCULINO G PRESERVATIVO FEMININO H CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA I COLAR/CICLO J AMENORRÉIA POR LACTÂNCIA K ABSTINÊNCIA SEXUAL PERIÓDICA L COITO INTERROMPIDO M OUTRO MÉTODO MODERNO X OUTRO MÉTODO TRADICIONAL Y	→ 501
440	Conhece algum lugar onde pode se obter um método de planeamento familiar?	SIM 1 NÃO 2	

H-13 Anexo E • **517**

SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
501	VERIFIQUE 401: ACTUALMENTE CASADO OU VIVENDO COM PARCEIRA	NEM CASADO	> 514
502	VERIFIQUE 439: HOMEM NÃO FOI ☐ ESTERILIZADO ↓	HOMEM ESTERILIZADO	> 5 514
503	VERIFIQUE 407: UMA ESPOSA/ PARCEIRA	MAIS DE UMA ESPOSA/ PARCEIRA	> 509
504	Actualmente, sua (esposa/parceira) está grávida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 507
505	Agora quero perguntar-lhe do futuro. Depois do nascimento do bebê, gostaria ter outro bebê ou prefere não ter mais filhos?	TER OUTRO FILHO]→ 514
506	Depois do nascimento deste bebê, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de seu próximo bebê?	MESES 1	→ 514
507	VERIFIQUE 208: TEM FILHOS BIOLÓGICOS a) Agora quero perguntar- lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos? NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS Agora quero perguntar- lhe do futuro. Gostaria ter um filho ou prefere não ter filhos?	TER (OUTRO) FILHO 1 NÃO TER (MAIS) FILHOS 2 CASAL NÃO PODE ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSA/PARCEIRA ESTERILIZADA 4 INDECISO/NÃO SABE 8	→ 514
508	VERIFIQUE 208: TEM FILHOS BIOLÓGICOS a) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu proximo bebê? NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS b) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de um bebê?	MESES	→ 514
509	Alguma de suas (esposas/parceiras) está grávida?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 512

SECÇÃO 5. PREFERÊNCIAS DE FECUNDIDADE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
510	Agora quero perguntar-lhe do futuro. Depois do nascimento do bebê que você está esperando, gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos?	TER OUTRO FILHO]→ 514
511	Depois do nascimento deste bebê, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu próximo bebê?	MESES 1	→ 514
512	VERIFIQUE 208: TEM FILHOS BIOLÓGICOS a) Agora quero perguntar- lhe do futuro. Gostaria ter outro filho ou prefere não ter mais filhos? NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS Agora quero perguntar- lhe do futuro. Gostaria ter um filho ou prefere não ter filhos?	TER (OUTRO) FILHO 1 NÃO TER (MAIS) FILHOS 2 CASAL NÃO PODE ENGRAVIDAR-SE 3 ESPOSA(S)/PARCEIRA(S) ESTERILIZADA 4 INDECISO/NÃO SABE 8	→ 514
513	VERIFIQUE 208: TEM FILHOS BIOLÓGICOS a) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento do seu próximo bebê? NÃO TEM FILHOS BIOLÓGICOS b) A partir de agora, quanto tempo gostaria esperar antes do nascimento de um bebê?	MESES	
514	VERIFIQUE 203 E 205: TEM CRIANÇA VIVA a) Se pudesse voltar à época em que ainda não tinha filhos e escolher o número exacto de filhos a ter em sua vida, quantos teria? INDAGUE PARA OBTER UMA RESPOSTA NÚMERICA	NENHUM 00 NÚMERO	→ 601 → 601
515	Quantos desses filhos gostaria que fossem rapazes, que fossem raparigas, e quantos cujo sexo não importaria?	RAPAZ RAPARIGAS QUALQUER NÚMERO	

H-15 Anexo E • **519**

SECÇÃO 6. GÉNERO

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
601	VERIFIQUE 401:		
	ACTUALMENTE CASADO	NEM CASADO NEM EM	→ 606
	OU VIVENDO COM UMA MULHER	UNIÃO	
602	VERIFIQUE P.59 OU P.72 NA LINHA QUE CORRESI	PONDE AO INQUIRIDO NO QUESTIONÁRIO DO	
	AGREGADO FAMILIAR:		
	CÓDIGO '1' OR '2'	OUTRO	→ 604
	MARCADO ,		
603	Em geral, quem decide como gerir o dinheiro que	INQUIRIDO	
	o senhor ganha:o (NOME), sua (esposa/parceira), ou os dois juntos?	ESPOSA/PARCEIRA 2 INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA, JUNTOS 3	
	•	OUTDO	
		OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
604	Em geral, quem decide dos cuidados de saúde	INQUIRIDO	
	para o (NOME), sua (esposa/parceira), os dois	ESPOSA/PARCEIRA 2	
	juntos, ou outra pessoa?	INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA 3 OUTRA PESSOA 4	
		OUTDO	
		OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
605	Em geral, guem decide fazer as compras	INQUIRIDO 1	
	importantes para o agregado familiar?	ESPOSA/PARCEIRA 2	
		INQUIRIDO E ESPOSA/PARCEIRA, JUNTOS 3 OUTRA PESSOA	
		OUTRO 6 (ESPECIFIQUE)	
606	O (NOME) é proprietário desta ou alguma outra	INDIVIDUALMENTE	
000	casa, individualmente ou em conjunto com outra	CONJUNTO 2	
	pessoa?	NÃO É PROPRIETÁRIO 3	
607	o (NOME) é proprietário de alguma parcela de	INDIVIDUALMENTE	
	terra/lavra, individualmente ou em conjunto com outra pessoa?	CONJUNTO 2 NÃO É PROPRIETÁRIO 3	
	·		
608	Na sua opinião, justifica-se que o marido bata a sua mulher nas seguintes situações:	SIM NÃO NS	
	a) Se ela se ausentar de casa sem informar-lhe?	a) AUSENTA 1 2 8	
	b) Se ela não cuida das crianças? c) Se ela discute com ele?	b) NÃO CUIDA	
	d) Se ela discute com ele? d) Se ela recusa ter relações sexuais com ele?	c) DISCUTE 1 2 8 d) RECUSA SEXO 1 2 8	
	e) Se ela queima a comida?	e) QUEIMA COMIDA 1 2 8	
609	Você sabe se existem ou não existem leis para	SIM, EXISTEM LEIS	
	proteger as pessoas contra o abuso e violência doméstica em Angola?	NÃO EXISTEM LEIS 2 NÃO SABE 8	
	domodiod om / mgold:	1970 O/OL	I

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
701	Agora gostaria de falar de outra coisa. Alguma vez ouviu falar de uma doença chamada VIH ou SIDA?	SIM	→ 727
702	O VIH é um virus que pode resultar em SIDA.	SIM	
	As pessoas podem reduzir o risco de contágio com VIH se tiver somente uma parceira sexual que não tem VIH e que não tem outros parceiros sexuais?	NÃO SABE 8	
703	É possível apanhar VIH através da picada do mosquito?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
704	As pessoas podem proteger-se do VIH usando de forma correcta o preservativo sempre que tiver relações sexuais?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
705	As pessoas podem apanhar VIH se compartilham alimentos com uma pessoa infectada com VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
706	Pode uma pessoa aparentemente saudável ter o vírus do VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
707	O VIH pode ser transmitido da mãe ao bebé:	SIM NÃO NS	
	a) Durante a gravidez?b) Durante o parto?c) Durante a amamentação?	a) GRAVIDEZ 1 2 8 b) PARTO 1 2 8 c) AMAMENTAÇÃO 1 2 8	
708	VERIFIQUE 707:		
	PELO MENOS ☐ UM 'SIM' ↓	OUTRO	~~~ 710
709	Existem medicamentos especiais que um médico(a) ou enfermeiro(a) podem dar a uma mulher infectada com VIH para diminuir o risco de transmissão ao bebê?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
710	ANTES DE CONTINUAR, VERIFIQUE A PRESENÇA DE GARANTIR PRIVACIDADE.	OUTRAS PESSOAS. FAÇA TODO O POSSÍVEL PARA	
711	O senhor alguma vez fez teste de VIH?	SIM	→ 721
712	Há quanto tempo fez seu último teste de VIH?	MENOS DE UM MÊS00	
		ENTRE 1 A 23 MESES	
		DOIS ANOS OU MAIS	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
713	Onde fez o teste? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CATV 14 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 15 PTV 16 OUTRO PÚBLICO 17 (ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO 21 CATV 22 FARMÁCIA 23 OUTRO PRIVADO 26 (ESPECIFIQUE)	
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
714	Recebeu os resultados do teste?	SIM 1 NÃO 2	→ 723
715	Qual foi o resultado do teste nessa ocasião?	POSITIVO 1 NEGATIVO 2 INDETERMINADO 3 NEGA-SE A RESPONDER 4 NÃO SABE 8	→ 723
716	Depois de receber o resultado positivo, o senhor foi encaminhado para uma consulta médica com um especialista de VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 718
717	O senhor atendeu esta consulta médica?	SIM 1 NÃO 2	
718	Em algum momento lhe indicaram que tinha que tomar medicamentos anti-retrovirais todos os dias?	SIM 1 NÃO 2	→ 723
719	Actualmente, você toma medicamentos anti-retrovirais para proteger-se dos efeitos do VIH?	SIM 1 NÃO 2	→ 723
720	Nos últimos 30 dias, o (NOME) alguma vez ficou sem tomar seus medicamentos anti-retrovirais pelo menos um dia?	SIM 1 NÃO 2]→ 723
721	Conhece um lugar onde as pessoas podem ir para fazer um teste de VIH?	SIM 1 NÃO 2	→ 723

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
722	Onde? Algum outro lugar?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL A HOSPITAL PROVINCIAL B HOSPITAL MUNICIPAL C	
	INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE LOCAL.	CATV D CENTRO/POSTO DE SAÚDE E PTV F	
	SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO	OUTRO PÚBLICO	
	LUGAR.	(ESPECIFIQUE) SECTOR PRIVADO	
	(NOME DO LUGAR)	HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO H CATV I FARMÁCIA J OUTRO PRIVADO	
		(ESPECIFIQUE)	
		OUTRO (ESPECIFIQUE) X	
723	Você compraria verduras frescas de um vendedor ou vendedora, se soubesse que ele ou ela é portador do VIH?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
724	Na sua opinião, deveria ser permitido que um professor ou uma professora continue a ensinar na escola, se tiver VIH, mas não estiver doente?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
725	Acha que as crianças infectadas com VIH devem frequentar a escola com crianças não infectadas com o vírus?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
726	O (NOME) tem medo de apanhar VIH através do contacto com a saliva de uma pessoa infectada com VIH?	SIM 1 NÃO 2 ELE DIZ QUE TEM VIH 3 NÃO SABE/NÃO TEM CERTEZA/DEPENDE 8	
727	VERIFIQUE 701:		
	OUVIU FALAR DE VIH OU SIDA DE VIH OU	SIM	
	transmitidas sexualmente? sexualmente?		
728	VERIFIQUE 414:		
	TEVE RELAÇÃO SEXUAL	NUNCA TEVE RELAÇÃO SEXUAL	→ 736
729	VERIFIQUE 727: OUVIU FALAR DE OUTRAS DOENÇAS		
	SIM	NÃO 🗌	→ 731
730	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua saúde nos últimos 12 meses. Nos últimos 12 meses, o (NOME) teve alguma doença contraída através do contacto sexual?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
731	Às vezes, os homens podem ter corrimento anormal do pénis. Nos últimos 12 meses, você teve corrimento anormal do pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
732	Às vezes, os homens podem ter uma ferida ou úlcera no pénis. Nos últimos 12 meses, O (NOME) teve uma ferida ou úlcera no pénis?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
733	VERIFIQUE 730, 731 E 732 TEVE UMA INFECÇÃO (PELO MENOS UM 'SIM')	NÃO TEVE INFECÇÃO OU NÃO SABE	→ 736
734	A última vez que teve (PROBLEMA DE 730/731/732), procurou algum tipo de aconselhamento ou tratamento?	SIM 1 NÃO 2	→ 736
735	Onde procurou aconselhamento ou tratamento? Algum outro lugar? INDAGUE PARA IDENTIFICAR TIPO DE FONTE. SE NÃO É POSSÍVEL DETERMINAR SE O LOCAL É PÚBLICO OU PRIVADO, REGISTE O NOME DO LUGAR. (NOME DO LUGAR)	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL HOSPITAL PROVINCIAL HOSPITAL MUNICIPAL CATV CATV DCENTRO/POSTO DE SAÚDE BRIGADAS MÓVEIS OUTRO PÚBLICO SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ SAMBORA MÉDICO PRIVADO (ESPECIFIQUE) K (ESPECIFIQUE) OUTRO PRIVADO K (ESPECIFIQUE) OUTRA FONTE CURANDEIRO AMIGO/FAMILIAR M OUTRO (ESPECIFIQUE)	
736	Se uma mulher souber que seu marido tem uma doença transmissível sexualmente, justifica-se que ela peça ao marido para usar preservativo nas relações deles?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
737	Justifica-se que uma esposa recuse ter relações sexuais com seu marido quando souber que ele tem relações sexuais com outras mulheres?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	

SECÇÃO 8. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

NO.	PERGUNTAS E FILTROS	CODIFICAÇÃO DAS CATEGORIAS	PASSE A
801	Alguns homens são circuncidados, isto é, o prepúcio é completamente removido do pénis. Você foi circuncidado?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8]→ 805
802	Quantos anos tinha quando fizeram-lhe a circuncisão?	IDADE EM ANOS COMPLETOS	
		DURANTE A INFÂNCIA (<5 ANOS)	
803	Quem lhe fez a circuncisão?	MÉDICO TRADICIONAL/PARENTE/AMIGC	
804	Onde fez a circuncisão?	UNIDADE SANITÁRIA 1 EM CASA DE UM TRABALHADOR / PROFISSIONAL DE SAÚDI 2 EM SUA PROPRIA CASA 3 LUGAR DE RITOS DE INICIAÇÃO 4 OUTRA CASA/LUGAR 5 NÃO SABE 8	
805	Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas de outros aspectos da saúde: Nos últimos 12 meses, o (NOME) apanhou alguma injeção por qualquer motivo?	NÚMERO DE INJEÇÕES	
	SE SIM: Quantas injeções apanhou? SE O NÚMERO DE INJEÇOES É 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRES MESES OU MAIS, REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É NÚMERICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NENHUMA 00	→ 808
806	Das injecções que apanhou, quantas foram administradas por um técnico de saúde?	NÚMERO DE INJECÇÕES	
	SE O NÚMERO DE INJEÇÕES É 90 OU MAIS, OU SE FOI DIÁRIO POR TRES MESES OU MAIS, REGISTE '90'. SE A RESPOSTA NÃO É NÚMERICA, INDAGUE PARA OBTER UMA ESTIMATIVA.	NENHUMA 00	→ 808
807	A última vez que o técnico de saúde lhe aplicou uma injeção, ele tirou a seringa e agulha de uma embalagem/pacote novo e não aberto?	SIM 1 NÃO 2 NÃO SABE 8	
808	Actualmente, (NOME) fuma cigarros todos os dias, ocasionalmente, ou não fuma?	TODOS OS DIAS 1 OCASIONALMENTE 2 NÃO FUMA 3]→810
809	Em média, quantos cigarros fuma diariamente?	NÚMERO DE CIGARROS	
810	Actualmente, a (NOME) fuma ou consome algum outro tipo de tabaco todos os dias, ocasionalmente, ou nunca?	TODOS OS DIAS	→ 812
811	Que tipo de tabaco fuma ou consome actualmente? RESPOSTAS MÚLTIPLAS	CIGARRO INDUSTRIALIZADO A CIGARRO ENROLADO B CACHIMBO C CHARUTOS OU CIGARRILHA D TUMBACO E TABACO PARA MASCAR F	
		OUTRO X (ESPECIFIQUE)	

SECÇÃO 8. OUTROS PROBLEMAS DE SAÚDE

812			PASSE A
1	Actualmente, o senhor bebe cerveja, vinho ou outras	TODOS OS DIAS 1	
	bebidas alcoólicas todos os dias, ocasionalmente ou	OCASIONALMENTE	
	não bebe?	NÃO BEBE 3	
813	O (NOME) tem algum seguro de saúde?	SIM	
		NAO	
814	Nos últimos 30 dias (NOME) procurou cuidados médicos devido a uma doença ou a acidente?	SIM 1 NÃO 2	→ 822
815	Duranto os últimos 30 dias (NOME) procurou cuidados médicos só uma vez ou mais de uma vez?	SÓ UMA VEZ 1 MAIS DE UMA VEZ 2	
816	Onde procurou os cuidados médicos (a última vez)?	SECTOR PÚBLICO HOSPITAL CENTRAL 11 HOSPITAL PROVINCIAL 12 HOSPITAL MUNICIPAL 13 CENTRO/POSTO DE SAÚDE 14 BRIGADAS MÓVEIS 15 OUTRO PÚBLICO	
		(ESPECIFIQUE)	
		SECTOR PRIVADO HOSPITAL/CLÍNICA/ MÉDICO PRIVADO 21 CENTRO MÉDICO 22 FARMÁCIA 23 OUTRO PRIVADO	→ 822
		26 (ESPECIFIQUE)	Ц
		OUTRA FONTE CURANDEIRO	→ 822
		OUTRO96 (ESPECIFIQUE)	
817	A última vez que foi à (UNIDADE SANITÁRIA CITADA EM 816), quanto tempo demorou a ser atendido por um	IMEDIATAMENTE	→ 819
	técnico de saúde?	MINUTOS 1	
		HORAS 2	
		NÃO SABE 998	
818	Enquanto o senhor aguardava para ser atendido, aguardou de pé ou aguardou sentado?	AGUARDOU DE PÉ 1 AGUARDOU SENTADC 2 DE PÉ E SENTADO 3	
819	No momento da (última) consulta, (NOME) conseguiu falar e entender o pessoal de saúde fácilmente, com dificuldade ou de maneira nenhuma?	FÁCILMENTE	
820	A pessoa que lhe atendeu (última vez) falou a língua que você fala normalmente ou falou uma língua diferente?	FALOU LÍNGUA HABITUAL	
821	Em geral, (NOME) ficou muito satisfeito, razoavelmente satisfeito, insatisfeito ou muito insatisfeito com o tratamento recebido nessa última consulta?	MUITO SATISFEITO 1 RAZOAVELMENTE SATISFEITO 2 INSATISFEITO 3 MUITO INSATISFEITO 4 NÃO TEM OPINIÃO 5	
822	REGISTE A HORA DO FIM DA ENTREVISTA.	HORA	
		MINUTOS	

OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR

PARA SER PREENCHIDO DEPOIS DE TERMINAR A ENTREVISTA

COMENTARIOS DA ENTREVISTA:
COMENTÁRIOS SOBRE PERGUNTAS ESPECÍFICAS:
OUTROS COMENTÁRIOS:
OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR
OBSERVAÇÕES DO EDITOR